



Expanding Natural Family
Planning Services
in Honduras

Final Report

HONDURAS

*Report in Spanish with Executive
Summary in English*

Prepared by:
Rebecka Lundgren
Margarita de Monroy

Submitted by:
The Institute for Reproductive Health
Georgetown University

January 2006

Support from the United States Agency for International Development (USAID) enables the Institute to assist a variety of international institutions, both public and private, to introduce and expand SDM services.

The Institute offers technical assistance and support to organizations and programs interested in providing the method. For more information, please contact us at irhinfo@georgetown.edu or visit our website, www.irh.org

**Supported by the United States Agency for International
Development under Cooperative Agreement HRN-A-00-97-00011-0**

CONTENIDO DEL INFORME

EXECUTIVE SUMMARY.....	5
RESUMEN EJECUTIVO.....	8
1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	12
2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	12
3. PREGUNTAS DEL ESTUDIO.....	13
4. OBJETIVOS DE ESTUDIO.....	13
5. UBICACIÓN DEL ESTUDIO.....	14
6. DISEÑO Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO.....	14
6.1 Muestra de estudio	14
6.2 Técnicas de recolección de información.....	15
6.3 Sistematización y análisis de información	16
6.4 Modelo de enseñanza aprendizaje del Método de Ovulación Billings.....	16
7. RESULTADOS	18
7.1 Fuentes de Información y Opiniones sobre la Planificación Familiar	18
7.2 Parejas con Demanda Insatisfecha.....	21
7.3 Usuarios de Planificación Familiar Natural.....	23
A. Parejas Informadas.....	24
B. Parejas en Seguimiento.....	27
C. Parejas que Han Abandonado el Método.....	28
D. Las Parejas Autónomas.....	29
7.4 Entrevistas con Instructores.....	31
A. Role de los Instructores.....	32
B. El Modelo de Enseñanza Aprendizaje.....	33
C. Sostenibilidad del Trabajo de los Instructores.....	34
D. El Apoyo que Reciben lo Instructores.....	34
E. Certificación de las Usuaris.....	35
F. Dificultades en el Trabajo de los Instructores.....	36
7.5 Factores que Limitan y/o Favorecen la Expansión del Método Ovulación Billings	36
A. Factores que Limitan la Expansión.....	36
B. Factores que Favorecen la Expansión.....	37
C. Entrega de Servicios.....	37
D. Manejo de los Aspectos de Pareja.....	38
E. Circunstancias Especiales Para el Método de Ovulación Billings.....	39
F. Propuestas para Expansión.....	39
8. CONCLUSIONES	40
9. RECOMENDACIONES	41

LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS

1.	Total de Parejas Participantes en el Estudio.....	15
2.	Métodos de Planificación Familiar Conocidos	21
3.	Medios de Información sobre la Planificación Familiar	22
4.	Antecedentes e Intenciones Futuras de la Planificación Familiar	22
5.	Medio de Información del Método de Ovulación Billings según Etapa de Instrucción.....	23
6.	Lo que Aprenden en las Charlas Informativas.....	25
7.	Expectativas Después de la Charla Informativa.....	26
8.	Percepciones sobre Dificultades Futuras.....	27
9.	Numero y Motivo por Cual Abandonaron el Método.....	28
10.	Tiempo de Uso del Método Billings al Momento del Estudio.....	30
11.	La Participación del Hombre en el Uso del Método Billings.....	30
12.	Factores que Limitan la Expansión del Método Billings.....	37
13.	Factores que Favorecen la Expansión del Método Billings.....	37
Gráficos y Flujogramas		
	Gráfico No. 1: Numero de Sesiones Empleadas para Aprender el MOB.....	30
	Flujograma No. 1: Actividades del Modelo de Enseñanza Aprendizaje Centrado en las Necesidades de Clientes.....	17

AMPLIANDO EL ACCESO DE LA PLANIFICACION FAMILIAR NATURAL EN HONDURAS

During the last decade, the Institute for Reproductive Health at Georgetown University has supported local initiatives in different countries throughout the world to develop new options of natural family planning (NFP). This support was created from studies, which have tested innovative modalities of service delivery, including the development of monitoring tools that permit service providers to monitor the quality of services provided for these methods. As part of this initiative, the Institute developed and validated the Management Information System (MIS) for NFP programs; this includes a Client-Based NFP Learning Model, which presents a systematic way for monitoring providers and consists of a practical tool used for improving the quality of services.

CEVIFA was founded in 1992 by the Archbishop of the Catholic Archdioceses of Tegucigalpa with the mission of offering natural family planning services and family education. In 2001, the Institute and CEVIFA identified the opportunity to conduct a study to create initiatives in order to increase access to NFP in Honduras. The purpose of the study was: 1) to identify factors that indicate the demand for NFP services; 2) collect information to improve the strategies of CEVIFA; and 3) identify strategies to increase the percentage of users learning how to use the method and achieve autonomy.

Information was collected through interviews and focus groups with users and providers; moreover, through a review of CEVIFA's materials, including their client-based learning model and data from the MIS for NFP programs. The study took place in peri-urban areas of Tegucigalpa and rural communities in the area of El Paraíso during the period of June through December of 2001. The sample included a total of 57 couples, divided into three groups: 8 couples with unsatisfied demand (they were not using family planning although they did not desire a pregnancy); 39 couples learning the Billings Ovulation Method (BOM) and 10 instructors of the BOM. Seventy-five percent of those interviewed were from rural areas, with different levels of schooling and income; the majority of users were between 22 and 33 years old. The interviews and focus groups were taped and transcripts were later created. This data was analyzed and tables were created to explain the results.

The study was designed to answer three main questions:

1. Does an unsatisfied demand for natural family planning services exist in cover area of the study?

Interviews were conducted with couples who were not using any method of family planning, but did not desire a pregnancy, in order to determine whether NFP services could satisfy a demand for services, which could be provided by CEVIFA. Results show that the majority of couples are aware of all family planning methods, including natural ones, and worry about side effects from hormonal methods. Many couples use a method in order to avoid pregnancy, such as withdrawal or periodic abstinence, although they are not reported as "users" of a method. Those that use periodic abstinence lack correct information regarding days during the month when they can avoid pregnancy. Reasons for not using any method are attributed to the lack of trust in providers and fear of side effects. For example, one woman said, "I do not trust providers because they do not give us enough information about the side effects (from using hormonal methods)".

Similarly, the majority refused hormonal methods. Likewise, interviewers questioned non-users regarding their level of knowledge of NFP to identify reasons why they had not chosen a natural method. Overall, they lacked knowledge about natural methods and thought that NFP methods took a lot of time to learn how to use. Some couples who were not Catholics believed that CEVIFA's services were targeted towards members

of the church. Regarding their attitudes about natural methods, many couples believed natural methods were safe for their health and consistent with their beliefs. However, they also mentioned disadvantages to using natural methods, such as doubts regarding effectiveness of NFP methods, lack of confidence in their ability to use a natural method and their partner's opposition to use. Results suggested that the couple's social network has an influence over their decision to use a natural method. The main sources of information about NFP were husbands, relatives or friends, before health providers or the church.

2. Why do users who are learning the MOB abandon use of the method before reaching autonomy?

One objective of the study was to explore possible strategies to increase the effectiveness of CEVIFA's services, more specifically to shorten the amount of time it takes for a couple to reach autonomy in the BOM. To reach this objective, the study was designed to interview users in each phase of the client-based learning model of NFP; in which potential users are informed of the method, become users-in-training and finally, independent users. On the road to autonomy, some couples stop learning how to use the method.

Results from the three different interviews with potential users demonstrate that the majority were motivated to learn about the BOM due to health concerns. Results show that effectiveness of the introductory session were key in addressing users' doubts about the method and helped motivate potential users to participate in the next phase of training.

Seven interviews were conducted with users-in-training, which revealed different levels in their ability to use the BOM. Some couples continued using the method although they had never been declared autonomous users since they did not attend their next scheduled appointment with their instructor.

It was important to analyze what causes the divide between couples during the learning process. The majority of the seven couples interviewed had stopped using the method because they faced difficulties while using it. These difficulties included: irregular cycles; they stopped breastfeeding; vaginal infections; close to menopausal age; and beginning method use after recently using a hormonal method. Likewise, some had difficulty in identifying their peak fertile day, which resulted in prolonged abstinence. Many also expressed a lack of time for participating in training activities. Finally, some stated that the BOM simply "wasn't for them". Those who stopped midway through the training reported they did so for the following reasons: pregnancy occurred during training (3); tubal ligation (1); method was no longer appropriate to use (2); did not trust in the method (1).

Fourteen users who achieved autonomy with the method were interviewed; there was a high level of satisfaction with both the method and with the services of CEVIFA amongst this group of couples. This group expressed appreciation for a greater understanding of how their bodies function and commented that use of the BOM had enriched their relationship with their partner. It is interesting to note that none of these couples would consider using a hormonal method, which indicates a group of highly motivated users. All couples mention both the MOB and the basic counseling that they received to friends and family members. Researchers attempted to identify an average amount of time for the training process, but they concluded that the number and time of training sessions was highly variable.

3. How can CEVIFA better satisfy the needs of their users?

Ten Billings instructors were interviewed about their opinions of and recommendations for making the CEVIFA program more effective. Instructors differed in age, address and occupation, but all had a minimum of four years of experience as instructors and were practicing Catholics. Both members of the couple had been trained and often work together as instructors of the Billings Ovulation Method. Generally, these couples were active in their church and community and had experience using the BOM.

Instructors felt both well known and respected throughout their communities and commented that many users aspired to be instructors in the future. They believe their function as an instructor requires dedication and individual study. They also commented that the recognition and support given to them by the church was insufficient compared with the amount of work they do.

The challenges identified by both groups of instructors can be divided into two groups – the first related to services and the second related to users. Some of the difficulties in providing BOM services include: difficulty in involving men, work schedules, lack of support from and coordination with the church, cost of materials, complete and extensive instruction and health promoters who criticize the BOM. Similarly, instructors expressed difficulty with the characteristics of some users, for example a low level of self esteem in women users. Also tied into this point is the lack of trust that potential users have in their ability to learn how to use the method. Instructors also commented that in some cases, the machismo behavior and alcoholism of male partners made the method difficult to use. Their opinion was that some couples had a hard time learning how to manage periodic abstinence. Likewise, instructors stated that some couples have little credibility in the method and lack support from their social environment in using the BOM.

The instructors offered concrete recommendations to increase the effectiveness of CEVIFA's services. They suggested that CEVIFA look for new ways to acknowledge the work of the instructors. Likewise, they recommended the dissemination of the BOM by the Ministry of Health in order to boost its credibility. With respect to the services that CEVIFA offers, they recommended making natural methods more readily available in order to provide for the diverse needs of their clients and to look for ways to shorten the phases of training.

Conclusions

CEVIFA counts on many resources to be able to extend and improve upon their work, within CEVIFA there is a network of dedicated and enthusiastic voluntary instructors and users of the BOM, as well as support from the leaders of the Catholic Church in Honduras. Coordination with the government is also underway, which will help respond to questions from potential users who believe the services of CEVIFA are for Catholics only and that the method lacks legitimacy because it is not offered by the health sector.

These results suggest that CEVIFA should take concrete actions to create more support for the acceptance of natural family planning in Honduras, including the continuation of work with the Ministry of Public Health; simplifying the protocols for instruction; reducing the cost of materials and training; and strengthening coordination efforts with the church. This will help facilitate the expansion of CEVIFA's services in new areas. Also, initiatives could be included to increase support for instructors in order to greater expand

The expansion of CEVIFA's services could include other NFP options, such as the Lactation Amenorrhea Method and Standard Days Method (SDM) and represents another promising strategy; the SDM provides an added natural option for couples. This method could be appropriate for women who are uncomfortable with revising their vaginal secretions due to cultural barriers or have difficulty identifying their peak fertile day. These users prefer a method that does not require observations or registries, and the amount of time needed to learn the method is less. Learning to use the method is easy and could reduce the percentage of couples who are using periodic abstinence without the correct information. The reduction in time required to train providers and users could allow CEVIFA to expand their services, especially in remote rural areas.

Resumen Ejecutivo

Durante la última década el Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown ha apoyado iniciativas locales en diferentes países del mundo para el desarrollo de nuevas opciones de la planificación familiar natural (PFN). Este apoyo ha comprendido desde estudios para poner a prueba modalidades innovadoras en servicios, hasta el desarrollo de herramientas gerenciales que le permiten a los proveedores el monitoreo de la calidad de sus servicios en estos métodos. Como parte de estas iniciativas, el Instituto desarrolló y validó el Sistema de Información Gerencial (SIG) para programas de planificación familiar natural, el cual incluye un modelo de enseñanza aprendizaje para usuarios. Este modelo ofrece una manera sistemática de monitorear sus servicios constituyéndose en una herramienta práctica en el proceso de mejoría de calidad.

CEVIFA fue fundado en Honduras en 1992 por el Arzobispo de la Arquidiócesis de Tegucigalpa de la Iglesia Católica, para brindar servicios en planificación familiar natural y educación familiar. En 2001 el Instituto y CEVIFA identificaron la oportunidad de realizar un estudio usando información para guiar iniciativas que permitieran ampliar el acceso a la planificación familiar natural en Honduras. El propósito del estudio fue: 1) identificar factores que incidan en la demanda de servicios de PFN; 2) recolectar información para mejorar las estrategias de CEVIFA; e 3) identificar estrategias para incrementar el porcentaje de usuarias en aprendizaje que logren la autonomía.

La recolección de información se llevó a cabo por medio de entrevistas y grupos focales con usuarios y proveedores, además de una revisión documental de los materiales de CEVIFA, incluyendo su modelo de enseñanza aprendizaje y datos de su sistema de información gerencial. El estudio se llevó a cabo en áreas peri-urbanas de Tegucigalpa y comunidades rurales en el departamento de El Paraíso en el período de junio a diciembre del 2001. La muestra incluyó un total de 57 parejas, dividida en tres grupos: 8 parejas con demanda insatisfecha (no estaban planificando, aunque no deseaban embarazo); 39 parejas en aprendizaje del MOB; y 10 instructores del Método Billings. El 75% de los entrevistados fueron procedentes del área rural con diferentes niveles de escolaridad y de ingresos; la mayoría entre 22 y 33 años. Las entrevistas y grupos focales fueron grabadas y luego transcritas, con las que se elaboraron tablas de resumen para analizar los resultados.

Se diseñó el estudio para responder a tres preguntas principales:

1. ¿Existe una demanda potencial no satisfecha de servicios de PFN en su área de cobertura?

Se realizó entrevistas con parejas que no estaban usando método alguno para planificar, aunque no deseaban un embarazo, para ver si la oferta de servicios de planificación familiar natural podría ser una respuesta a su demanda insatisfecha, y por ende un grupo meta para CEVIFA. Los resultados mostraron que la mayoría estaba enterada de todos los métodos de planificación familiar, incluyendo los naturales y que les preocupaban los efectos secundarios de los métodos hormonales. Muchas hacían algo para evitar un embarazo, como el coito interrumpido o la abstinencia, aunque no se reportaron como "usuarias" de un método. A las que usaban abstinencia les hacía falta información correcta sobre los días en que podían evitar un embarazo. Las razones por las cuales no usaban ningún método tenían que ver con falta de confianza en los proveedores y miedo de los efectos secundarios. Por ejemplo, una mujer comentó, "No confío en los proveedores por que ellos no dan suficiente información sobre los efectos secundarios". La mayoría rechazó los métodos hormonales.

También se exploró con las no-usuarias su conocimiento sobre los servicios de PFN para identificar razones por las cuales no habían accedido a un método natural. Por lo general, faltaban conocimientos de los métodos naturales y creían que los métodos naturales tomaban mucho tiempo para aprenderlos. Algunas parejas no Católicas suponían que los servicios de CEVIFA estaban destinados solamente a los miembros de la Iglesia. En cuanto a sus actitudes hacia los métodos naturales, del lado positivo los vieron como seguros para la salud y consistentes con sus creencias. Sin embargo, identificaron desventajas como dudas sobre su efectividad, falta de confianza en su habilidad de usar un método natural y la oposición de su pareja a su uso. Los resultados sugirieron que la red social tiene influencia tanto para apoyar como para desmotivar sobre el uso de la PFN. Las principales fuentes de información sobre la PFN citadas fueron la esposa, parientes o amigos, antes que los proveedores de salud o la Iglesia.

2. ¿Por qué las usuarias en aprendizaje del MOB abandonan su uso antes de llegar a la autonomía?

Un objetivo del estudio fue explorar posibles estrategias para aumentar la efectividad de los servicios de CEVIFA, o sea acortar el tiempo que lleva una pareja a llegar a ser autónoma. Para lograr este objetivo, el estudio fue diseñado para entrevistar usuarias en cada fase del modelo de aprendizaje de PFN, en el cual las usuarias pasan de personas informadas/usuarias potenciales a usuarias en aprendizaje, y finalmente a usuarias autónomas. En el camino a la autonomía, algunas de estas parejas discontinúan el aprendizaje del método.

Los resultados de las tres entrevistas con usuarias potenciales demostraron que la mayoría estuvo motivada a aprender sobre el MOB por preocupaciones por su salud. Los resultados mostraron que la efectividad de la charla inicial para contestar sus dudas fue clave en motivar su continuación a la siguiente fase de aprendizaje.

Se realizaron siete entrevistas con usuarias en aprendizaje revelando diferentes niveles en su habilidad de usar el Método de Ovulación Billings (MOB). Algunas de estas parejas habían continuado con el uso del MOB, aunque nunca habían sido declaradas autónomas porque no regresaron para su próxima cita con el instructor.

Es importante analizar las causas de discontinuaciones entre parejas en el proceso de aprendizaje. La mayoría de las siete parejas entrevistadas que habían dejado el método encontró dificultades en el uso del MOB debido a problemas con registro en la gráfica (ciclos irregulares, destete, infecciones vaginales, perimenopausia, y uso después de anticonceptivos hormonales). Además, algunas tuvieron dificultades para identificar el día pico, lo que dio como resultado una prolongada abstinencia. También manifestaron falta de tiempo para asistir a las capacitaciones. Finalmente, algunos simplemente comentaron que el MOB, 'no era para ellos'. Las que discontinuaron durante el aprendizaje reportaron las siguientes razones: embarazo durante la instrucción (3), decidió esterilizarse (1), no registra en la grafica (2), desconfía del método (1).

Se entrevistó a 14 usuarias que lograron la autonomía. Como es de esperar, se identificó un alto nivel de satisfacción con el MOB y los servicios de CEVIFA entre este grupo de parejas. Manifestaron su apreciación para una mejor comprensión del funcionamiento de su cuerpo y comentaron que el uso del MOB había enriquecido su relación de pareja. Es interesante notar que ninguna de estas parejas consideraría el uso de un método artificial, lo cual indica un grupo altamente motivado de usuarias. Todos dan referencia y consejería básica en el MOB a sus amigos y familiares. Se procuró identificar un tiempo estándar para el proceso de aprendizaje, pero se concluyó que el número y tiempo de visitas para aprendizaje fue bastante variable.

3. ¿Cómo puede CEVIFA satisfacer mejor las necesidades de sus usuarias?

Se entrevistaron a 10 instructores de Billings para conocer sus opiniones y recomendaciones sobre la efectividad del programa de CEVIFA. En cuanto a su perfil, sus edades, residencia y ocupaciones fueron variables, pero la mayoría tenían una experiencia mínima de 4 años y todos Católicos. Ambos miembros de la pareja habían sido entrenados y frecuentemente trabajaban juntos como instructores del MOB. Generalmente estuvieron involucrados en las actividades de la Iglesia y la comunidad y tenían experiencia en su familia con el MOB.

Las instructoras se sintieron respetadas y reconocidas en sus comunidades y comentaron que las usuarias aspiraban a ser instructoras en el futuro. Opinaron que sus funciones requerían bastante dedicación y estudio individual. Las instructoras comentaron que el apoyo y reconocimiento que les brindaba la Iglesia fue insuficiente en comparación con el trabajo arduo que realizan.

Se pueden dividir los retos que identificaron en dos grupos – algunos relacionados con los servicios y otros relacionados con las usuarias. En cuanto a las dificultades de prestar los servicios del MOB, mencionaron retos como: la dificultad de involucrar al varón; horarios de trabajo; carencia de apoyo y coordinación con la Iglesia; el costo de materiales, instrucción compleja y extensa; y personal de salud que critica el MOB. También vieron retos relacionados con el perfil de las usuarias, por ejemplo citando la baja autoestima de la mujer. Muy ligado a este punto está la falta de confianza en las habilidades de las usuarias potenciales para aprender el método. Comentaron que en algunos casos el machismo y el alcoholismo también dificultan el uso del método. Opinaron que para algunas parejas no es fácil aprender a manejar la abstinencia. También citaron la poca credibilidad en el método y la falta de apoyo en su entorno social para su uso.

Las instructoras ofrecieron recomendaciones concretas para aumentar la efectividad de los servicios de CEVIFA. En primer lugar sugirieron que CEVIFA busque nuevas maneras de reconocer el trabajo de los instructores. Además, recomendaron la diseminación del MOB a través del Ministerio de Salud para aumentar la credibilidad del mismo. En cuanto a los servicios de CEVIFA, recomendaron ampliar las opciones naturales disponibles para atender las diversas necesidades de sus clientas y buscar maneras de acortar las etapas de aprendizaje.

Conclusiones

CEVIFA cuenta con muchos recursos para poder ampliar y mejorar su trabajo, entre ellos una red de instructoras voluntarias y usuarias del MOB con mucha dedicación y entusiasmo, así como el apoyo del liderazgo de la Iglesia Católica en Honduras. El trabajo en coordinación con el gobierno también es una manera de responder a algunas interrogantes de usuarias potenciales que consideran que los servicios de CEVIFA sólo son para católicos y que al MOB le falta legitimidad porque el sector salud no ofrece el método.

Estos resultados sugieren que CEVIFA debería tomar acciones concretas para crear un mayor soporte y aceptación a la PFN en el país, incluyendo la continuación de su trabajo conjunto con el Ministerio de Salud Pública, la simplificación de su protocolo de instrucción, reducción del costo de sus materiales y entrenamiento, y el fortalecimiento de la coordinación con la Iglesia. Esto podría facilitar la expansión de los servicios de CEVIFA en nuevas áreas. También se podrían incluir iniciativas para incrementar el apoyo al instructor para potenciar estos esfuerzos.

La expansión de los servicios de CEVIFA podría incluir la oferta de otras opciones naturales, como MELA y el Método de Días Fijos (MDF), representa otra estrategia prometedora. El MDF provee una opción natural adicional a las parejas donde la mujer siente alguna incomodidad revisando sus secreciones vaginales debido a barreras culturales, o tienen dificultad en identificar el día pico. Estas usuarias prefieren un método

que no requiera observaciones ni registros y cuyo aprendizaje sea rápido. El uso de un método sencillo de aprender podría disminuir el porcentaje de parejas que usan la abstinencia periódica sin la información correcta. La reducción en el tiempo requerido para entrenar a proveedores y usuarios, podría permitir a CEVIFA ampliar sus servicios, especialmente en áreas rurales remotas.

1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Durante la última década el Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown ha apoyado iniciativas locales en diferentes países del mundo para el desarrollo de nuevas opciones de la planificación familiar natural (PFN). Este apoyo ha comprendido desde estudios para poner a prueba modalidades innovadoras en servicios, hasta el desarrollo de herramientas gerenciales que le permiten a los proveedores el monitoreo de la calidad de sus servicios en estos métodos. Como parte de estas iniciativas, el Instituto desarrolló y validó el Sistema de Información Gerencial (SIG) para programas de planificación familiar natural, el cual incluye un modelo de enseñanza aprendizaje para usuarios. Este modelo ofrece una manera sistemática de monitorear sus servicios constituyéndose en una herramienta práctica en el proceso de mejoría de calidad.

CEVIFA fue fundado en Honduras en 1992 por el Arzobispo de la Arquidiócesis de Tegucigalpa de la Iglesia Católica, para brindar servicios en planificación familiar natural y educación familiar. En 2001 el Instituto y CEVIFA identificaron la oportunidad de realizar un estudio usando información para guiar iniciativas que permitieran ampliar el acceso a la planificación familiar natural en Honduras. El propósito del estudio fue: 1) identificar factores que incidan en la demanda de servicios de PFN; 2) recolectar información para mejorar las estrategias de CEVIFA; e 3) identificar estrategias para incrementar el porcentaje de usuarias en aprendizaje que logren la autonomía.

2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Un número considerable de parejas en todo el mundo practica la abstinencia periódica para espaciar sus embarazos, algunas de ellas han recibido instrucción formal de parte de proveedores, ya sea instituciones de salud y/o de líderes de Iglesia. Sin embargo las encuestas reflejan que un alto número de estas mujeres no comprenden correctamente cuándo es su periodo fértil a lo largo del ciclo menstrual y subsecuentemente tienen un embarazo no deseado.

Las parejas que utilizan abstinencia periódica, así como las que no usan ningún método, representan una población potencial para la extensión de servicios, el cual podría ofrecerse a través de programas institucionales y comunitarios, mediante estrategias innovadoras y de apoyo mutuo. Un factor importante en la expansión de los servicios de planificación familiar natural es la poca disponibilidad de información y provisión de métodos naturales que actualmente existe; por lo general son ofrecidos por programas afiliados a la Iglesia, los cuales no alcanzan a dar cobertura a toda la demanda insatisfecha.

El método de PPN ofrecido por la mayoría de programas de Regulación Natural de la Fecundidad de la Iglesia Católica, es el Método de Ovulación Billings (MOB). La enseñanza del Método Billings utiliza un modelo desarrollado en cuatro etapas básicas, las cuales van desde la información general, que incluye la promoción específica del método, luego instrucciones de los conceptos básicos de la observación, registro de signos y sensaciones, hasta la comprobación de la autonomía. Usualmente esta instrucción requiere de la pareja de 3 a 5 ciclos menstruales de observación y registro en un total de 7 a 8 sesiones que se dan cada 15 días para monitorear los avances del aprendizaje.

Los instructores del MOB son personas voluntarias o parejas que ofrecen su trabajo para instruir a otras parejas de sus iglesias y de sus comunidades que desean usar el MOB. Estos instructores son previamente

capacitados y certificados. Los que se incluyeron en este estudio han sido certificados por la Iglesia Católica a través de su programa CEVIFA.

Como la enseñanza del Método Billings es un proceso largo, algunas parejas se retiran del proceso antes de terminar las instrucciones. Sin embargo, la Iglesia Católica con el Método Billings ha demostrado que existe un sector de la población que manifiesta interés en el método y ha logrado autonomía en el uso del MOB. Sin embargo, algunos no llegan a la autonomía y se retiran del proceso. ¿Qué pasa con estas parejas?

Este estudio utilizó el modelo de enseñanza aprendizaje desarrollado por IRH para examinar aspectos en la oferta del servicio y aceptación de los clientes para la práctica de un método natural. También se examinó lo que hacen los programas para informar, motivar y captar usuarios; especialmente aquellas parejas que no son usuarias de ningún método o que practican abstinencia periódica.

3. PREGUNTAS DEL ESTUDIO

El diseño inicial del estudio planteó dar respuesta a las siguientes preguntas:

1. ¿Existe una demanda potencial no satisfecha de servicios de PFN en su área de cobertura?
2. ¿Por qué las usuarias en aprendizaje del MOB abandonan su uso antes de llegar a la autonomía?
3. ¿Cómo puede CEVIFA satisfacer mejor las necesidades de sus usuarias?

4. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El estudio de Expansión de Métodos Naturales de Planificación Familiar en Honduras, se llevó a cabo con el propósito de:

1. Diferenciar conocimientos, actitudes y prácticas en usuarios de planificación familiar natural requieren de la abstinencia periódica y parejas que nunca han accedido a un método de planificación familiar.
2. Identificar factores que determinan el modelo de provisión del Método de Ovulación Billings y que influyen en la demanda institucional y a nivel de la comunidad.
3. Identificar factores de usuarios y de la oferta de servicios que influyen en la decisión para iniciar, continuar o dejar el proceso de aprendizaje del Método Billings.
4. Crear insumos que permitan a los planificadores y diseñadores de programas de planificación familiar, la definición y prueba de estrategias para aumentar la disponibilidad de la planificación familiar natural.
5. Obtener propuestas y recomendaciones que contribuyan al diseño de programas de expansión de la planificación familiar natural.

5. UBICACIÓN DEL ESTUDIO

El estudio se desarrolló en los departamentos de Paraíso y Tegucigalpa en la República de Honduras. La selección de la zona geográfica obedeció a criterios técnicos relacionados a los objetivos del estudio, respecto a conocer la dinámica de los servicios de planificación familiar natural que se desarrollan exitosamente por medio del programa CEVIFA. Se incluyeron comunidades del área rural y del área urbana, esta selección permitió obtener información de una muestra de población con diferentes perfiles y necesidades de planificación familiar, lo cual facilitó la comparación entre los usuarios que acceden a la planificación familiar natural y los que no acceden a ningún servicio de planificación familiar.

6. DISEÑO Y METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

El estudio se desarrolló con un enfoque cualitativo que permitió explorar y describir la demanda potencial de los servicios de planificación familiar natural y la aceptación de su uso, tomando como ejes de estudio tres componentes:

1. **Componente comunitario:** Este componente se estudió por medio de entrevistas a usuarios con antecedentes de métodos tradicionales y/o parejas que nunca han usado ningún método de planificación familiar. El objetivo fue determinar la demanda potencial de métodos naturales en este grupo, percibido como una población con demanda insatisfecha.
2. **Componente de usuarios de planificación familiar natural:** Este componente examinó las actitudes, conocimientos y percepciones de los usuarios del Método Billings y los factores que han influido en ellos para iniciar, continuar o dejar el proceso de aprendizaje.
3. **Componente de servicios de planificación familiar (Instructores de Método de Ovulación Billings):** Con este componente se estudiaron las actividades del programa CEVIFA en cada una de las etapas del proceso de enseñanza aprendizaje del Método Billings, los instrumentos de apoyo, materiales y las percepciones de los instructores sobre los factores que influyen en los usuarios para continuar o abandonar el aprendizaje del método. También se incluyó a personas claves que participan en el proceso de instrucción y certificación de instructores de Billings.

Se consideraron como las fuentes de información primaria a instructores y usuarios del Método Billings, parejas que en el momento de estudio no utilizan un método y agentes institucionales de los programas de planificación familiar. Las fuentes secundarias fueron: Manual de Capacitación en Planificación Familiar, Manual del Sistema de Información Gerencial y otros documentos de uso en la instrucción del Método de Ovulación Billings.

6.1. Muestra de estudio

La muestra seleccionada para este estudio comprende cinco tipos de informantes claves de dos grupos de usuarios:

a) Demanda insatisfecha

- Parejas que no utilizan ningún método de planificación familiar, pero que no desean un embarazo.

b) Usuarios activos y potenciales

- Parejas autónomas que utilizan el Método de Ovulación Billings.
- Parejas en proceso de instrucción para el Método de Ovulación Billings.
- Parejas que abandonaron el proceso de instrucción.
- Instructores de Billings.

La muestra incluyó 47 parejas de los diferentes tipos de usuarios y 10 parejas de instructores del Método de Ovulación Billings, haciendo un total de 57 parejas. 42 de las parejas se entrevistaron individualmente y 15 por medio de un grupo focal. La muestra total se formó por medio de muestras tomadas intencionalmente según grupos de interés del estudio, clasificándose en cuatro categorías según el tipo de información requerida:

1. Demanda insatisfecha, parejas sin ningún método y no desean embarazo
2. Usuarios activos o potenciales en las diferentes fases de instrucción
3. Usuarios que abandonaron el proceso de instrucción
4. Instructores

TABLA 1.1: TOTAL DE PAREJAS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

CATEGORÍA DE LA MUESTRA	PAREJAS ENTREVISTADAS	PAREJAS GRUPOS FOCALES	TOTAL
No utilizan método	8	--	8
Usuarías en instrucción	4	--	4
En seguimiento	11	3	14
Abandono del método	7	--	7
Autónomas	5	12	17
Instructores	7	3	10
Total	42	18	60

6.2. Técnicas de recolección de información

La información de campo fue obtenida por medio de actividades en parejas, tanto la entrevista como los grupos focales. Se utilizaron dos tipos de entrevistas, abierta y semiestructurada. La información de usuarios e instructores se complementó con datos obtenidos a través de la revisión del Sistema de Información Gerencial para Planificación Familiar Natural, el manual de capacitación para instructores de Billings (CEVIFA), documentación sobre los antecedentes del trabajo de CEVIFA, e informes de instructores.

- Las entrevistas se aplicaron directamente en las viviendas de instructores y usuarios del Método de Ovulación Billings.
- Los grupos focales se desarrollaron en las comunidades de residencia de los clientes e instructores del Método de Ovulación Billings.

Para cada una de las categorías de usuarios se elaboró una guía de entrevista, la cual contiene las variables de interés para cada grupo; para los grupos focales se elaboró una guía con variables generales que dio seguimiento a las opiniones individuales, de manera que se obtuvo la opinión de forma individual y colectiva.

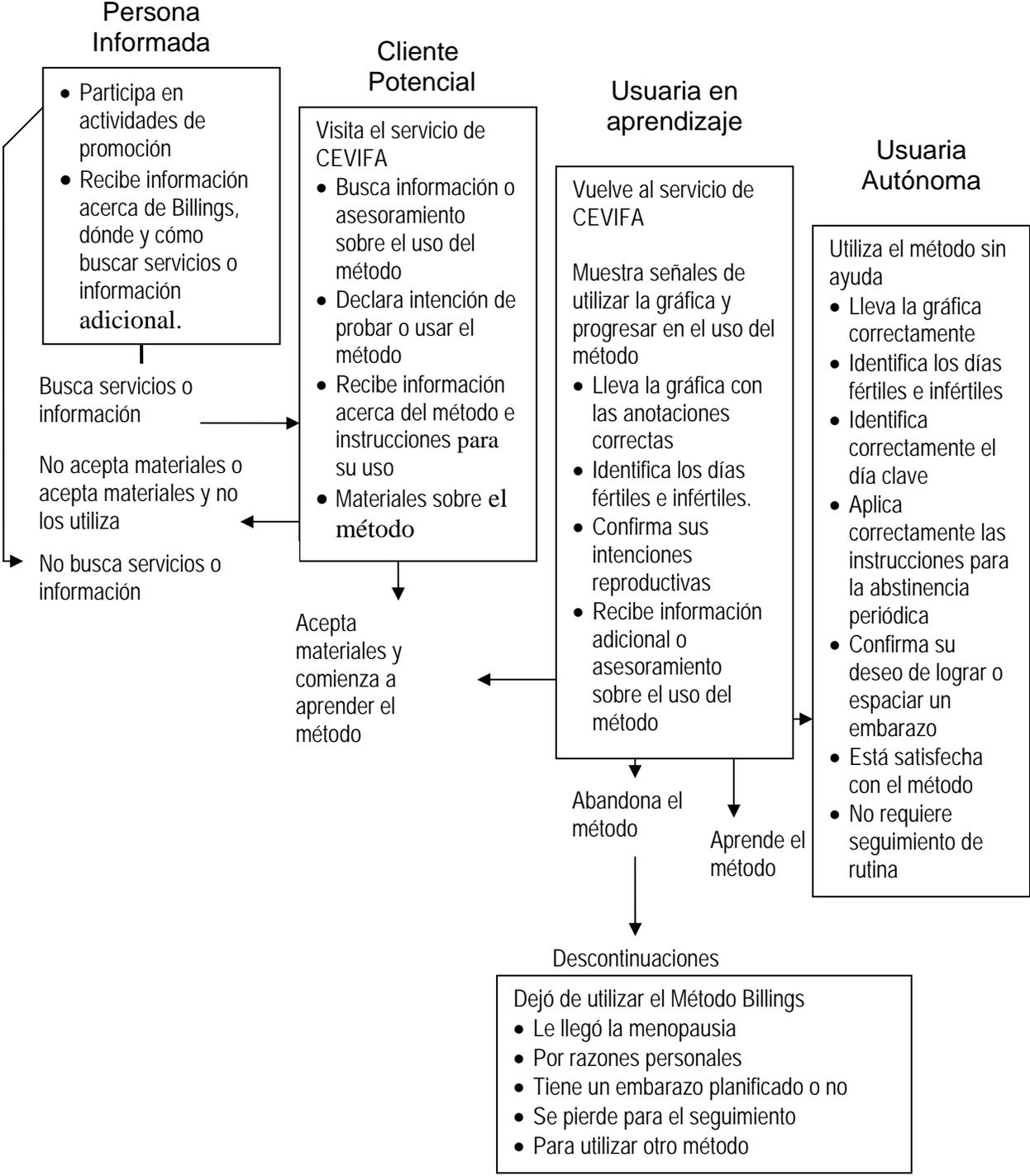
6.3. Sistematización y análisis de información

Las entrevistas y sesiones de grupos focales se grabaron y se transcribieron textualmente, luego con la información se organizaron tablas resúmenes de las variables y categorías de información. Se preparó un informe que contiene las generalidades de los hallazgos y las descripciones específicas por tipos de usuarios; así como las conclusiones y las recomendaciones propuestas para la expansión de la planificación familiar natural en el lugar de estudio.

6.4 Modelo de enseñanza aprendizaje del Método de Ovulación Billings

El modelo es un flujograma de las actividades y de los procesos que un cliente debe seguir para aprender sobre planificación familiar natural. Estas acciones son orientadas a enseñar a que el cliente adquiera el dominio del método u opte por abandonarlo. Este modelo describe la integración de cinco etapas, la primera corresponde a información general para las personas que están o no buscando un servicio de planificación familiar y las siguientes cuatro están referidas a los clientes potenciales.

FLUJOGRAMA 1: ACTIVIDADES DEL MODELO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE CENTRADO EN LAS NECESIDADES DE CLIENTES.



Fuente: Siedman, MA *et al.* "Implementing a Management Information System to Strengthen Natural Family Planning Programs: Selected Accomplishments", Institute for Reproductive Health.

7. RESULTADOS

Los resultados del estudio se presentan en cuatro secciones: 1) Fuentes de información y opiniones sobre la planificación familiar; 2) Parejas con demanda insatisfecha; 3) Usuarios de planificación familiar natural; 3) Entrevistas con instructores 5) Factores que limitan y/o favorecen la expansión del Método de la Ovulación Billings

7.1. Fuentes de Información y Opiniones sobre la Planificación Familiar

Esta sección presenta información sobre el perfil de las parejas entrevistadas y describe las fuentes donde obtienen información sobre planificación familiar y sus percepciones sobre la planificación familiar natural.

RECLUTACIÓN DE LOS ENTREVISTADOS

El estudio lo inicio un investigador Hondureño y el con su equipo seleccionaron la muestra y realizaron las entrevistas. La muestra fue intencionada y seleccionaron informantes clave de los diferentes grupos de usuarios que se estudiaron, según los objetivos. Para hacer el informe, otra investigadora dio seguimiento a algunos puntos que no se quedaba muy claro y hizo algunas entrevistas a usuarias que fueron seleccionadas por CEVIFA ya que ellos por su trabajo, conocían el domicilio de algunos usuarios. También realizaron un grupo focal con instructores en Danlí, para conocer un poco más de lo que ocurría en el proceso de enseñanza aprendizaje de MOB y la deserción de usuarios.

PERFIL DE LOS ENTREVISTADOS

Se recojo información básica de los 57 parejas entrevistados que participaron en el estudio. Son usuarios con antecedentes de métodos tradicionales y/o población que nunca ha usado ningún método de planificación familiar y viven en los departamentos de Paraíso y Tegucigalpa en la República de Honduras.

El 75% de los entrevistados son procedentes del área rural con ocupaciones diversas. Entre ellos se encuentran agricultores, comerciantes, empleados en la empresa privada y pública y con diferentes profesiones. El nivel de estudio es heterogéneo, oscila desde el 3er. grado hasta nivel de especialización post universitario. La mayoría de los participantes están entre los 22 y 30 años, y solamente 4 de las 47 parejas de usuarios son mayores de 40. El número promedio de hijos para las parejas estudiadas es de 4 y el mayor número de hijos es de 8. Los años de casados o unidos para los usuarios varía entre 1 y 16 años.

FUENTES DE INFORMACIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Las participantes en el estudio manifestaron que reciben información de los métodos de planificación familiar por diversos medios: amigos, vecinos, personal de salud y medios masivos de comunicación; entre los que se reportaron la radio y en menor frecuencia por la televisión.

La “propaganda” e información sobre métodos, fue reportada con mayor frecuencia para las “pastillas y el preservativo”. Según las entrevistadas, los servicios de planificación familiar están centralizados en los establecimientos de salud, a excepción de los servicios del Método de Ovulación Billings que están disponibles en una red de instructores y promotores comunitarios miembros de las parroquias.

La oferta de la Secretaría de Salud se percibe eminentemente intramural, incluyendo la información y consejería. Durante todo el estudio, solamente una de las parejas reportó que en una ocasión el personal de salud visitó la comunidad y les habló de planificación familiar; explicando que el objeto de la visita era la vacunación infantil.

PERCEPCIÓN SOBRE LA CALIDAD DE INFORMACIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Las parejas entrevistadas manifestaron que la información sobre planificación familiar que ha recibido no ha sido completamente satisfactoria, "más bien no siempre es aceptable". Según sus opiniones, se puede clasificar esta información en tres formas:

1. La información difundida por los medios masivos. Se percibe como muy liberal y orientada solamente a evitar un embarazo, sin incluir aspectos de la pareja, de la salud, ni formas como espaciar los embarazos. Uno de los ejemplos que se mencionó fue "propaganda" del condón que está dirigida a la población más joven y que incita a las relaciones sexuales sin matrimonio.
2. La información brindada por el personal de salud y ofrecida dentro de los establecimientos. Ellos explican que la misma propaganda que enseña a la mujer de los métodos usados de evitar un embarazo, también existe en los establecimientos. En su opinión esta "propaganda" representa los intereses de los proveedores y sin tomar en cuenta otros intereses y necesidades de los clientes. Igualmente, por falta del tiempo, ellos no pueden explorar otros métodos. Ellos expresaron que algún personal sabiendo que una usuaria se ha decidido por un método natural, le insisten con otros métodos pero no para una libre elección, porque le ponen en desventaja el que la usuaria ha solicitado.
 - En un grupo focal de instructores se comentó sobre la forma en que el personal de salud abusa de las consultas infantiles para bombardear a las mujeres sobre el uso de pastillas e inyectables, poniendo en desventaja otras prácticas o métodos naturales. Sin embargo, los entrevistadores veían que las usuarias en el momento de una consulta infantil su preocupación es el niño y probablemente no era un buen momento para que el personal discutiera sobre las desventajas del método que ella usa
3. La información brindada a través de los grupos de iglesia, entre ellos, los instructores de Billings. Se identifican los instructores de Billings como voluntarios con un compromiso de llevar a otras parejas información apropiada y oportuna para el control de la fecundidad y que su misión es expandir el uso de la planificación familiar natural.

Se les pidió a las participantes la opinión, ¿Cómo se podría mejorar la calidad de información en planificación familiar? Las principales respuestas fueron: mejorar las actitudes de proveedores de salud y buscar mecanismos que permitan complementar el servicio del personal de salud con el que ofrecen los instructores parroquiales. Para la segunda opción proponen visitas de los instructores de Billings a los centros de salud y de esta manera aumentar la información del Método Billings a los usuarios potenciales.

Cuando se les preguntó a las parejas, ¿Cómo se podría aumentar el acceso de la información del Método Billings?; tanto los usuarios como los instructores sugirieron que los centros parroquiales y las viviendas de los instructores tengan rótulos que anuncien que son centros de información de Billings y las oficinas de

CEVIFA en Tegucigalpa sean promocionadas como centros proveedores de Método de Ovulación Billings por medios publicitarios.

PERCEPCIÓN SOBRE LA OFERTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LA DECISIÓN INFORMADA

Según la opinión de los usuarios, los establecimientos de salud ofrecen la mayoría de los métodos artificiales; pero que no siempre son accesibles; ya sea por distancias, tiempos, horarios, disponibilidad dentro de la institución, tiempo del personal, y factores culturales o económicos de los usuarios.

Pese a que mencionaron varios factores que limitan el acceso, las principales razones señaladas para acceder o no a un método son de índole cultural y se relacionan con mayor frecuencia al tipo de información que reciben y la confiabilidad del informante. La oferta de planificación familiar en las instituciones de salud es vista de la siguiente:

- Brinda poca información sobre los efectos secundarios de los métodos hormonales y los de barrera.
- Los usuarios se sienten presionados por el personal de salud. Refieren que cuando asisten a otro tipo de consulta se sienten acosados y en ocasiones maltratados por no aceptarlo, especialmente si ya tienen varios hijos.
- Inadecuada comunicación – como ellas la identifican- podría ser una barrera para el seguimiento del método.
- Falta de atención y seguimiento cuando una usuaria presenta efectos secundarios por un método aceptado. Se mencionaron ejemplos de sangrado o ausencia de regla y las usuarias no reciben ninguna explicación.
- Los usuarios manifiestan dudas y temores a los efectos secundarios que en el ámbito de información popular se conocen y que no son abordados en la difusión del método, ni en la consejería. Una de las entrevistadas de Danlí comentó, “Que a unas les cae bien y que a otras mal, que a unas les toca el cerebro, que unas se adelgazan y otras se engordecen...”
- Los usuarios creen que es una obligación completar la familia con hijos e hijas, en cambio el personal no respeta esta opinión y aconsejan la esterilización por el número de hijos y no por el deseo de un nuevo embarazo.

En los grupos focales y las entrevistas, las mujeres dijeron que una de las razones por la que no aceptarían un método que el personal de salud les ofrece, es por la presión y el control que quieren ejercer en su vida y sus intenciones reproductivas; entonces optan por buscar a un agente de mayor confianza para consultar y lo encuentran en la Iglesia Católica. Expresaron además que se sienten acosadas por el personal de salud, quién no ofrece mayores opciones de los métodos para que las usuarias decidan, ya que su meta es solamente con los artificiales. Una de las entrevistadas del grupo focal de Danlí opinó, “Porque dijeron que la vida era muy difícil, que ya no podía tener mas hijos porque se podían morir de hambre, lo único que les dije que ninguno de mis hijos se ha muerto de hambre, que Dios mantiene hasta las hormigas”.

CONOCIMIENTO SOBRE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR NATURAL.

Cuando se exploró sobre el conocimiento de métodos naturales, todas las parejas dijeron haber escuchado información sobre al menos de un método, entre ellos el Ritmo y Billings; algunos manifestaron que habían recibido información muy general y de manera informal; “Casi a manera de una conversación entre familias y amigos”, pero que sí han escuchado.

Los hombres también conocen o han escuchado de métodos de planificación natural, pero a diferencia de las mujeres que son informadas por amigos, vecinos, líderes y otros agentes comunitarios. Los hombres se informan en la mayoría por sus compañeras de vida, ya que “son las que se interesan” o son el blanco de los proveedores para brindarles información.

Los usuarios e instructores explicaron que el programa CEVIFA tiene como objetivo informar, enseñar y dar seguimiento a la pareja. Sin embargo mencionaron que en la práctica por los mismos patrones culturales se informa a la mujer para que ella, “convenza a su compañero”.

7.2. Parejas con Demanda Insatisfecha

La información analizada en este componente comunitario se recolectó con 8 parejas que reportaron que al momento del estudio no utilizaba ningún método de planificación familiar, aunque al momento no deseaba embarazarse.

**TABLA No. 2:
METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR CONOCIDOS**

Métodos naturales	No.
Píldora e inyección	1
Esterilización	1
Billings y Ritmo	1
De todos	5
Total	8

La mayoría poseen conocimientos sobre todos los métodos naturales y artificiales existentes en el mercado nacional. Cuando se les preguntó sobre sus interés en usar un método de los conocidos, se encontraron dos opiniones; Casi en la mitad de los casos, una parte de ellas respondió que definitivamente no tenían interés en optar por ningún método a la vez, tenían poco interés en usar un método natural por falta de tiempo para asistir a las sesiones. Explicaron que tendrían más posibilidades de optar por un método artificial, el cual lo ven con mayor facilidad de adquirir en relación al tiempo.

El grupo de las parejas dijo por el contrario, que definitivamente no usarían un método artificial y están esperando que llegue el momento apropiado para recibir la instrucción de un método natural, ya que ellos tienen principios religiosos que no les permite el uso de artificiales. Por el momento utilizan abstinencia periódica sin ninguna orientación formal, pociones de plantas naturales y retiro; los cuáles les han funcionado para posponer un embarazo.

Por los comentarios de estas parejas, se nota una falta de iniciativa y seguridad a pesar de su deseo de espaciar su próximo embarazo. Por ejemplo, cuando se les preguntó, ¿Si estaría interesados en utilizar un método de planificación familiar natural?, una entrevistada dijo, “No sé, a veces uno no tiene suficiente valor, más que todo no tiene suficiente valor para expresar lo que uno quiere y lo que uno siente, solamente dialoga con su esposo y si también su esposo es corto, así se queda uno”. Un hombre en Paraíso dijo, “Hemos pensado en un natural, pero no estamos seguros. Hay que aprenderlo y a uno antes de aprender como que le da pena y uno tiene que andar de aquí para allá para tratar de aprender eso...”.

TABLA No. 3
MEDIOS DE INFORMACIÓN SOBRE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Medio de información	No.
Iglesia	2
Centro de salud	3
Radio y TV	2
Médico particular	1
Total	8

Las parejas que no usan ningún método, han recibido información de diferentes fuentes, lo han escuchado por la radio, en la Iglesia o con sus amistades y familiares; pero no están convencidas de poder llevar ninguno y no han logrado un acuerdo con su pareja. En cuanto a los antecedentes de planificación familiar de estas parejas, algunos han usado algún método artificial y refieren que lo dejaron por: efectos secundarios, falta de acuerdo en la pareja o por "problemas" como ellos manifestaron, que están relacionados con las creencias de la familia y la religión.

Ninguna reportó el uso de un método natural, pero las 8 parejas entrevistadas manifestaron conocer o haber escuchado sobre el Método Billings y sus fuentes de información han sido la Iglesia, el centro de salud y el médico particular privado.

Aunque no usan un método prescrito formalmente, utilizan algunas medidas para evitar embarazo, incluyendo: abstinencia periódica algunos días del ciclo, especialmente en los días que creen estar fértiles las mujeres. Otras dijeron utilizar abstinencia permanente entre cuatro y seis meses para dar tiempo a un nuevo embarazo, mientras dos mujeres dijeron que toman pociones naturales de plantas y frutas. Una mujer en Paraíso comento, "Francamente no tengo relaciones, porque el niño está muy chiquito, no he platicado con él sobre eso, pero no aceptaría cualquier método, porque él es Delegado de la palabra".

En cuanto sus intenciones futuras de planificación familiar, las parejas manifiestan una contradicción interna que es expresada en algún momento de la conversación; al inicio de la entrevista dijeron que utilizarían un método artificial por facilidad, pero al concretizar sobre cual método sería el elegido, dijeron que no están seguros qué van hacer y lo que menos mencionaron fue la elección de un método artificial, dijeron que se decidirían por un método natural por cuestiones de salud.

TABLA No.4: ANTECEDENTES E INTENCIONES FUTURAS DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Uso PF (n=8)	Método anterior	Método actual	Método a futuro
Píldora	2	--	--
Condón	2	--	--
Abstinencia	1	4	--
Retiro	1	1	--
DIU	1	--	--
Amamantar	1	--	--
Nada	7	5	1
Plantas	--	1	1
No sabe	--	--	7
Total respuestas	15	11	9

Otro dato importante que se encontró en este grupo de parejas, es que ellos utilizan la abstinencia como una forma de evitar un embarazo y manifestaron comunicación en pareja para decidir los periodos de abstinencia; algunos explican que han aprendido a calcular el período fértil y otros lo suponen nada más. La

mayoría (7 de las 8 parejas) dijeron que han hablado sobre las relaciones sexuales y la planificación familiar, pero que aun no saben qué van hacer en un futuro por la falta de decisión para un método.

El retiro es utilizado como una forma habitual de las relaciones, pero no lo reportan como método, y cuando se les pregunta cómo evitan el embarazo, responden que no llevan ningún método. El condón es considerado como un método solamente cuando se usa por períodos prolongados y no eventualmente en un período fértil, es decir que la práctica no es tan frecuente, pero además no se toma como una medida para espaciar un embarazo, al interior de las parejas tiene una connotación de prevención del VIH.

Aunque este grupo de parejas no está del todo convencido de la efectividad de la planificación familiar natural, comentaran sobre los aspectos positivos y beneficios que les trae a las parejas. Por ejemplo, algunos hombres dijeron que las formas naturales no tienen ningún peligro y señalaron que en su comunidad hay personas cancerosas después de usar la pastilla por tres años consecutivos. Las que están en proceso de instrucción saben que el método requiere de abstinencia en los periodos de fertilidad, pero todos se muestran temerosos a tener la capacidad de aprenderlo, ya que también han escuchado que es difícil y complejo.

7.3. Usuarios de Planificación Familiar Natural

Para este componente se obtuvo información de 39 parejas. De acuerdo al proceso de instrucción del método se distribuyeron de la siguiente manera:

- Parejas informadas (4)
- Parejas en seguimiento (14)
- Parejas que han abandonado el método (7)
- Parejas autónomas (14)

FUENTES DE INFORMACIÓN

Cuando se les preguntó a todas las parejas por qué medios conocieron o se dieron cuenta del Método Billings, explicaron que principalmente fue por medio de la Iglesia y de los instructores y que el conocimiento fue reforzado por amigos y familiares que son usuarios del método o instructores.

TABLA No. 5: MEDIO DE INFORMACION DEL MÉTODO DE OVULACIÓN BILLINGS SEGÚN ETAPA DE INSTRUCCIÓN

MEDIO DE INFORMACIÓN	SEGUIMIENTO	ABANDONO	AUTÓNOMAS	TOTAL
Iglesia	8	1	5	14
Radio América/ folletos	4	--	1	5
Amigos/familia	5	3	1	9
Instructor voluntario	--	3	7	10
ASHONPLAFA	1	--	--	1
Total (respuestas)	18	7	14	39

A. PAREJAS INFORMADAS

Solamente se contó con información de cuatro parejas que no había pasado en la fase de la charla informativa; aunque en la realidad se seleccionó un número mayor, pero en el transcurso de la entrevista se pudo verificar que estas parejas aunque no siguiera con la instrucción, iniciará uso del MOB con apoyo tenían más conocimientos por medio de familiares y amigos, quiénes les monitoreaban en la graficación y en la identificación de secreciones, y además en otras ocasiones habían consultado con instructores.

Las parejas que asistían a las charlas informativas fueron motivadas por sus familiares e instructores de su comunidad. Los motivos fueron básicamente espaciar los embarazos de forma natural, tomando como ejemplo familiares o conocidos de su misma comunidad.

Las charlas informativas se dan generalmente en las parroquias y son impartidas por instructores y promotores del método. Estas charlas han sido la forma más efectiva para captar usuarias y la estrategia radica en que cuando se hace el primer contacto, se explica a los clientes potenciales sobre las ventajas y bondades del método, como también responder a dudas de parejas. Algunas de las parejas cuando asisten a una charla ya han recibido orientación de su párroco o de la familia.

“Como yo he tenido tantos niños, quise escuchar, porque a lo mejor con ese método puedo descansar, a uno se le hace difícil por los problemas económicos visitar a un doctor, que tal si por estar tomando algo se me perjudica mi organismo y no tengo para pasar la consulta”.

Entrevista usuaria - Danlí

Las mujeres esperan encontrar alguna solución a sus problemas de la planificación familiar en una charla informativa; sin embargo comentaron que el método, “es complejo en su enseñanza y aprendizaje”, “requiere de varias sesiones” y expresaron temor que el compañero no lo acepte y se aburra. Una entrevistada de Danlí expreso, “Más que todo (la charla) nos motiva y nos podemos dar cuenta si es que como pareja estamos de acuerdo para llevar un método natural. Después de la primera charla nosotros platicamos, hemos leído juntos lo que es la abstinencia y todo lo que contiene el método. Para mí es excelente, pero nos hemos retirado, hasta que tengamos una buena decisión”.

La primera charla es determinante en la decisión de la pareja a usar un método. Los usuarios refieren que por lo general todos salen satisfechos de las explicaciones y de la claridad con que los instructores abordan los temas, incluyendo los de la sexualidad. Lo que más les satisface en una charla es la libertad que la pareja tienen de aceptar o rechazar continuar en el proceso sin sentirse presionados.

A continuación se muestra una tabla con un resumen de lo que las parejas identificaron como los puntos más importantes que se aprenden en una reunión informativa.

TABLA No. 6: LO QUE APRENDEN EN LAS CHARLAS INFORMATIVAS

Opiniones de hombres	Opiniones de mujeres
<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer el momento de peligro en que puedo engendrar a mi esposa. - Determinar en qué días puedo o no. - Identificar cambios en el cuerpo de la mujer. - Detectar la fecha exacta de la fertilidad en la mujer. - A llevar el control del ciclo de la mujer - A perder la pena para hablar de cosas de la pareja. - Reconocer la importancia de la fidelidad de su esposa. - Una base para utilizar un método natural. - A conocer formas naturales sin afectarse la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer su cuerpo. - Aprenderse funcionamiento menstrual - Reconocer la ovulación. - Reconocer el periodo fértil. - Observar las secreciones de la vagina. - Conocer el periodo fértil cuando se está dando de mamar. - Reconocer el tiempo de abstinencia. - A interesarnos que también la planificación depende de la mujer. - Conocerse en la menopausia

Los usuarios fueron contentos con la información que recibieron en las charlas informativos y para la mayoría el Método Billings les pareció fácil aprender. Pero algunas parejas todavía tenían dudas del método. Una mujer de Danlí dijo, "...planificar con métodos naturales es lo nuevo, que es seguro... pero yo no tengo un periodo regular, entonces no sé cómo hacer, no tenemos la confianza".

CEVIFA enseña el MOB en 6 o 7 sesiones; pero para fines del estudio se les preguntó a las parejas cómo evaluaban su capacidad para comenzar el uso del método solamente con la instrucción inicial de las charlas informativas. Los usuarios dijeron que en la primera sesión aprendían a identificar algún tipo de secreción y relacionarlo con los días fértiles, pero que no confían en su capacidad plenamente para llevarlo como método y estaban conscientes de que fue solamente el inicio. Dos de las parejas dijeron que saben graficar, identificar el día clave y reconocer humedad, pero que es el instructor quien debe autorizarlos para utilizarlo como método.

En cuanto a sus intenciones de continuar en el proceso de aprendizaje, las cuatro parejas dijeron que están interesadas en continuar y al momento de la entrevista tenían una fecha fijada para un próximo encuentro. Las parejas que fueron visitadas en su vivienda por instructores de la comunidad, lo ven de mucha facilidad por sus compromisos familiares y laborales; sin embargo otras dos parejas que fueron atendidas en las oficinas de CEVIFA y en la iglesia, dijeron que el interés y la necesidad del servicio hace que busquen el servicio en donde esté disponible y si es necesario pagar para recibirlo como en otros métodos. "Después de la charla, la verdad es que estoy interesado, porque lo que más me interesa es estar en paz con Dios y si al planificar con el Método Billings yo voy a estar de acuerdo, entonces estoy interesado en aprenderlo y conocerlo...", dijo una entrevistada de Comayagüela.

EXPECTATIVAS DESPUÉS DE LA CHARLA INFORMATIVA

Las expectativas después de haber recibido la charla informativa es continuar con el proceso. Los instructores comentaron que aunque el hombre tenga expectativas para continuar en el proceso, los períodos largos de abstinencia los desmotivan. Una usuaria en el proceso de instrucción comento, "Yo asistí porque quería aprender más, porque uno no entiende mucho a la primera y aunque ya me habían contado varias personas, me mencionaban el día clave, después de ir a dos sesiones, ya quedé bien satisfecha, siento que ya he entendido; ahora como me dice la instructora tengo que demostrarlo con mi gráfica".

Otro factor desmotivado es la dificultad para aplicar los conceptos aprendidos. Al principio se sienten como si están adivinando, pero sus instructores los animan, les dan apoyo y con la práctica han podido superarlos. Una de las dificultades más grandes para los usuarios es aprender a graficar y aprender las sensaciones del moco cervical. Algunos instructores de Danlí, dijeron que hacen un plan de visitas domiciliarias para dar seguimiento a sus usuarios después de la charla informativa.

TABLA No. 7: EXPECTATIVAS DESPUES DE LA CHARLA INFORMATIVA

Hombres	Mujeres
<ul style="list-style-type: none"> - Vamos a usarlo para estabilizar la situación y después tener los hijos que queremos. - No estoy seguro si lo podré usar, porque no es cosa de un solo momento. - En esencia queremos espaciar los hijos y hasta cierto punto determinar el sexo. - Se mira un poco difícil, pero la verdad es que vale la pena. - Lo vamos a usar porque no hay efectos secundarios. - Si Dios le ha dado un cuerpo, no hay porque mutilarse, solo usaría una opción natural. - La abstinencia me preocupa, yo no se si lo pueda usar 	<ul style="list-style-type: none"> - Vamos a usar únicamente este método, porque mi familia es bien Católica y no van a estar de acuerdo con otro método de planificación familiar. - Vamos a usarlo durante un año. - De planificación familiar es lo mejor que he conocido por mis principios religiosos, voy a usarlo. - Con este método uno se siente con confianza mejor mentalmente y al observar su propio cuerpo se siente más seguro, por eso estamos decididos a usarlo.

CONFIANZA Y CAPACIDAD DE LOS INSTRUCTORES

Uno de los indicadores que denota los niveles de satisfacción de clientes en la provisión de planificación familiar, es el nivel de confianza y capacidad percibida por los clientes para la consejería. En este estudio uno de los aspectos contemplados en el diseño fue la exploración de la capacidad y la confianza que inspiran los instructores de Billings. El nivel percibido es alto y se expresa satisfacción por la información y el trato recibido de parte de los instructores desde la primera charla informativo.

Además manifestaron satisfacción por el material educativo y de apoyo que se les entrega a un costo simbólico que es entre 1 y 2 dólares. Este material es para apoyar el uso del método y el manejo de la abstinencia en pareja. Las parejas manifestaron que los instructores dominan bien el método y saben cuales son los puntos que tienen que reforzar en cada pareja, y que hay un espacio para preguntas o aclaración de dudas.

Sobre el tiempo utilizado para el desarrollo de estas charlas, dos de las parejas consideran que es una limitante para las personas que tienen un trabajo con un horario y que las horas de atención en CEVIFA coinciden con sus horarios de trabajo, en cambio a las parejas que las visitaron en la vivienda consideran que las dos horas invertidas en cada sesión son apropiadas.

Se les preguntó a las parejas para que dificultades podrían presentárseles para aprender a usar el método.

TABLA No. 8: PERCEPCIONES SOBRE DIFICULTADES FUTURAS

Hombres	Mujeres
- "Es difícil abstenerse porque estamos recién casados".	- "Es difícil reconocer los síntomas de fertilidad".
- "Que ella acostumbra a no estarse hurgando todo el día, eso es fuera de lo común para ella".	- "Sentir confianza completamente en el método".
- "Soy exigente en cuanto a una relación sexual, abstenerme sería un problema".	- "Que el hombre se mantenga en abstinencia".
- "Sí el hombre es exigente en el sexo y tiene un periodo de stop se le viene un problema y esa sería una gran responsabilidad".	- "Estarle contando mis intimidades al hombre y a otras personas".
- "Inseguridad de hacerlo bien".	- "Las irregularidades en el ciclo".
- "Paciencia para ir aprendiendo a graficar".	- "Hay que tener principios religiosos y cristianos".
	- "Temor a que el hombre la rechace".

B. PAREJAS EN SEGUIMIENTO

De acuerdo al modelo de aprendizaje (ver pagina 11) basado en el cliente, los usuarios en aprendizaje son aquellos que después de las charlas promocionales y de información general acerca del método, muestran "señales de utilizar la gráfica y progresan en el uso del método". Llevan las anotaciones correctas e identifican los días fértiles y no fértiles. Estas parejas están más avanzadas que las de la charla informativa. En la práctica es difícil hacer una diferenciación entre lo que ha asimilado una pareja que ha asistido solamente a las charlas informativas y una pareja que ha entrado al proceso de instrucción inicial; porque de acuerdo al interés y a las habilidades cada pareja tiene un ritmo diferente en el aprendizaje.

"Cuando llegamos a la charla, ya conocíamos de Billings, desde jóvenes nuestra familia nos hablo de los métodos naturales. En la charla prematrimonial nos dieron información, pero la charla es algo más formal que uno debe tener para estar seguro que lo hace bien".

Entrevista Tegucigalpa

En el estudio se incluyeron 14 parejas que ya estaban en la fase de instrucción, es decir que habían pasado por la fase informativa de las charlas; pero aún no se sentían completamente seguras de poder llevar el método con una efectividad completa. Aunque reciben un seguimiento muy de cerca de parte de sus instructores, no todas han desarrollado la suficiente confianza, mientras otras parejas en esta etapa por sí solas se declaran autónomas. Algunas parejas manifiestan usar otro método durante el proceso de aprendizaje, aunque CEVIFA no lo recomienda. Una pareja en seguimiento dijo, "Hasta que yo pueda entender bien el Método Billings, unos amigos nos aconsejaron que se puede evitar con el retiro por el momento". Estas etapas son las que más reportan deserción de los estudiantes de Método de Ovulación Billings.

Parte del interés en este estudio fue determinar las razones por las que los usuarios abandonan el proceso de instrucción, pero es difícil determinarlo, ya que no es completamente un abandono, lo que sucede a veces es que las parejas media vez adquieren conocimientos y desarrollan ciertas habilidades se vuelven autodidactas. Al involucrar el hombre en practicar abstinencia durante los días fértiles es ambas partes del problema y de la solución en la efectividad del Método. Una entrevistada de Tegucigalpa comentó, "No es la forma adecuada en que le enseñamos al hombre a tener abstinencia. De repente le privamos de algo que los

medios de comunicación le impulsan. Esto debería ser un proceso que lo tome como un hábito. Nosotros con mi esposo tomamos la abstinencia como parte de las actividades que tenemos que cumplir, así como ir a trabajar o pagar algo.... No siempre nos agrada pero tenemos el compromiso de hacerlo a cambio de algo”.

C. PAREJAS QUE HAN ABANDONADO EL MÉTODO

La información siguiente corresponde al grupo de parejas que al momento de la entrevista habían abandonado el proceso de instrucción. Las razones de abandono del proceso asistido son diferentes en cada pareja, no existe un denominador común; algunas, cuando acudieron al instructor ya sospechaban o habían iniciado un embarazo, obviamente no podían continuar en el proceso ya que éste conlleva las observaciones y palpación de las secreciones.

TABLA No. 9: NÚMERO Y MOTIVO POR CUAL ABANDONARON EL MÉTODO

1. Los que abandonaron el método después de <u>una sesión</u> lo hicieron por los siguientes motivos:	<ul style="list-style-type: none"> • Porque ya estaba embarazada • No lo entendimos bien, es muy difícil, no seguimos bien los pasos y salí embarazada.
2. Los que abandonaron el método después de <u>dos sesiones</u> lo hicieron por los siguientes motivos:	<ul style="list-style-type: none"> • Porque ya estaba embarazada • Ha decidido embarazarse por su voluntad. • No confía plenamente, miedo a no llevarlo correctamente y falla del método
3. Los que abandonaron el método después de <u>tres sesiones</u> lo hicieron por los siguientes motivos:	<ul style="list-style-type: none"> • Porque ya estaba embarazada • Porque el grupo se desintegró

En el cuadro anterior vemos que 4 de las 7 parejas lo dejaron por un embarazo. Estos datos surgieron que la oferta de Billings no está accesible y oportuna a su demanda y que las parejas lo inician tardíamente.

Las parejas tienen diferentes motivaciones para dejar o continuar en el proceso de aprendizaje, una de ellas dijo que abandonó la instrucción porque no confía en el método, otra decidió embarazarse nuevamente, una de ellas dijo que el grupo se desintegró y 4 se embarazaron.

Aunque se ha comentado que el proceso es con el acompañamiento de los instructores, no todas las parejas se adaptan al proceso, también se les presentan algunas dificultades para aprenderlo y para continuar en el proceso. Las principales dificultades son para la identificación del día clave, la abstinencia y la observación de secreciones con ciclos irregulares.

En cuanto a la anticoncepción previa en este grupo, la mayoría usó algún método pero reportó tener efectos secundarios o problemas en su uso y por el momento dijeron que no quieren otro hijo; pareciera que estas parejas están buscando su última opción, pero no lo han hecho en el momento oportuno. Un usuario expresó, “A mí me da miedo, ella no quiere correr el riesgo de embarazarse de nuevo. Hemos tenido los hijos muy seguidos y la menor todavía está mamando. Hemos pensado que aunque ella está joven todavía, es mejor que la operen”.

Este grupo de parejas expresa deseos de regresar de nuevo a la capacitación; sin embargo no demuestran intención de hacerlo, ya que sus instructores en varias ocasiones les han invitado nuevamente, pero las parejas posponen las fechas. Otra usuaria de Danlí dijo, "Él me dice que mejor hagamos el método de quitarse uno de encima (el retiro). Ese estamos llevando ahorita por días, pero él ya no quiere que vayamos donde Mauro a que nos den más charlas. Más o menos ya estamos concientes de lo que es el método y si él aceptara lo volveríamos a llevar".

Algunos de los usuarios de Billings usan un método alternativo cuando están en el periodo de instrucción o aún cuando ya son autónomas, especialmente si tienen problemas para manejar los días de abstinencia. Una de cada cinco parejas, dijo haber utilizado en alguna ocasión el retiro o el condón, aunque se les recomendó que el método debiera ser "puro" y la iglesia lo ordena sin el uso de otras alternativas en días fértiles. Algunas parejas dijeron que permanecieron en abstinencia entre tres a cinco meses mientras lo aprendían y otras dijeron que en algunas ocasiones usaron el condón o el retiro. Una usuaria dijo, "Nuestro instructor nos ha explicado que debemos dialogar, buscar otras ocupaciones en los días de abstinencia, pero más de alguna vez hemos fallado y lo que tenemos a mano es el retiro. Yo creo que ese es un método natural y la Iglesia lo aceptaría". Las creencias religiosas también son un gran parte de cuando una pareja decide llevar el método, "Hemos decidido llevar Billings, si estamos en las cosas de Dios no vamos a engañarnos solos, nadie nos controla a la hora de una relación sexual pero es nuestra decisión llevar el método puro, los condones fallan, el retiro no es seguro."

D. LAS PAREJAS AUTÓNOMAS

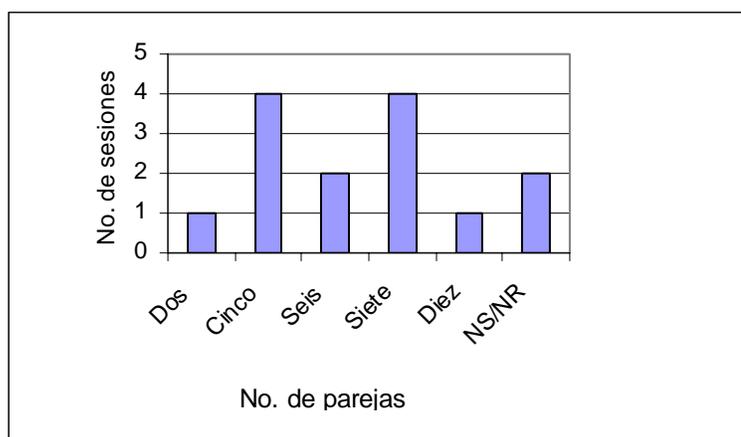
Las parejas autónomas todas están utilizando el método y se manifestaron satisfechas, tanto con los resultados del método, como por el apoyo que han recibido de parte de sus instructores. Según dijeron han llegado a conocer el MOB completamente y que podrían convertirse en instructores con facilidad, ya que ellos además de promoverlo con sus familias, vecinos y hermanos de la parroquia, dan instrucciones no formales a quienes lo solicitan.

Las parejas que ya tienen el grado de autónomas, han recibido diferentes alternativas para su capacitación, algunos asisten a las parroquias, otros en sus domicilios y algunos asisten a las viviendas de los instructores, esto es adaptable a las necesidades.

Otra de las diferencias que refieren entre parejas capacitadas es que el tiempo empleado y la frecuencia de las sesiones en cada sesión no siempre son igual en todas y depende del tiempo disponible del instructor. Los instructores por su parte explicaron que algunas parejas para llevarlas hasta la autonomía requirió trabajo personalizado y constante por lo que no hay un número definido de parejas asistentes en cada sesión.

Al igual que en todo proceso de aprendizaje en adultos, el aprendizaje es selectivo, algunas parejas recibieron menos sesiones que otras. La mayoría de parejas utiliza entre 5 y 7 sesiones.

GRAFICA No. 1: NUMERO DE SESIONES EMPLEADAS PARA APRENDER EL MOB



La capacitación de las parejas autónomas, para la mayoría fue impartida en su domicilio, donde el instructor las visitaba llevando sus materiales de apoyo. Todas las parejas autónomas coinciden en la opinión de que su instructor las declaró capacitadas después de varias pruebas y ejercicios, con los que verificaban que ellos ya estaban listos para llevar el método y tenían un acuerdo para manejar los días fértiles.

**TABLA No. 10:
TIEMPO DE USO DEL MÉTODO BILLINGS AL MOMENTO DEL ESTUDIO**

Tiempo de uso de Billings	F
1 - 6 meses	5
7 meses - 1 año	4
2 años	2
3 años o más	1
NS/NR	2
Total	14

La permanencia en el método es de acuerdo a las necesidades reproductivas de cada pareja, consideran que un intervalo de 2 a 3 años entre cada embarazo es un éxito. La muestra de parejas autónomas, incluyó parejas con uso reciente, pero en la práctica los instructores que son usuarios activos, algunos han alcanzado 14 años de uso. La permanencia en el método en parte se le atribuye a la creación de hábitos de pareja para manejar la abstinencia y el apoyo de parte del hombre a la mujer para comprenderla que no esté "disponible para la relación sexual".

"En este método, la responsabilidad es de ambos, si la pareja no tiene ese pensamiento es mejor que se retiren desde el principio, sería como perder el tiempo. El hombre debe apoyar a la esposa y hacerla sentir bien para que no sea ella la que lleve la culpa de su fertilidad".

Instructor del Método de Ovulación Billings - Danlí

**TABLA No. 11:
LA PARTICIPACIÓN DEL HOMBRE EN EL USO DEL MÉTODO BILLINGS**

Forma de participar	F
Anotando	3
Recordándose	1
Ninguna	1
En todo	9
Total	14

En las parejas autónomas, ambos tienen la responsabilidad de la observación de secreciones y del registro. Nueve de las parejas dijeron que el esposo participa en todo, desde recordar la observación y graficar. En una de las preguntas de la entrevista sobre si el esposo observa y toca las secreciones, los instructores dijeron que esa no es la regla, que solamente puede graficar y recordar. Algunos consideraron que esta regla podría ser una

limitación a que el hombre pueda conocer naturalmente las variaciones en las secreciones.

Las usuarias autónomas en su totalidad expresaron en las reuniones de grupo, que no habían utilizado ningún otro método, ni utilizaba ningún método alternativo durante los días de abstinencia, pero en las reuniones individuales algunas dijeron que en ocasiones han recurrido a una alternativa, pero que no es lo recomendable y la información fue confidencial.

Casi la totalidad (13/14) dijo que desean espaciar sus embarazos, pero que desean tener más hijos. Al preguntarles si estarían dispuestos a usar un método diferente, ya sea la esterilización u otro de manera temporal; manifestaron categóricamente que están totalmente satisfechos con su método y que aunque no han tenido la oportunidad de experimentar con otros métodos, no están motivadas a usarlos, ya que la mayoría de ellos dan efectos secundarios.

Una de las características de las parejas autónomas en relación a las demás, es que los hombres han estado presentes en todas las sesiones y han participado en los ejercicios de práctica y durante llevan el método. El perfil de estas parejas se puede describir "estable y en comunicación". Cuando se les preguntó cuáles son los conocimientos básicos que una pareja debe aprender para poder llevar el método con seguridad, ellos dijeron que es importante aprender a identificar los signos y las señales de las secreciones vaginales, saber con seguridad qué clase de moco está presente cada día, observar y graficar diariamente e identificar el periodo fértil y el día clave. También agregaron que una pareja no puede ser declarada autónoma, mientras no está totalmente de acuerdo cómo van hacer para manejar los días de abstinencia. Como dijo una entrevistada de Tegucigalpa, "Al principio me sentía así: ¡Púchica, este lapso de abstinencia!, decía yo, porque la verdad que uno deber ser franco y ahí es el problema, abstenerse tanto al principio. Ahora ya no es problema, lo podría llevar de por vida".

7.4. Entrevistas con Instructores

"Existen dos clases de líderes en el Método Billings, los que no llegan al 95% de nota en su examen final se quedan como promotores, solo animan para que las parejas se decidan por un método, pueden dar materiales de promoción, apoyar a los instructores y llevarles la información. Como promotora no se puede enseñar el Billings, es ir en contra de los principios, porque no hemos alcanzado la nota del 95%, hay que esforzarse a hacer un nuevo examen y certificarse como instructor".

- Docente de instructores

En el estudio se obtuvo la información de 10 parejas de instructores, 7 de ellas fueron entrevistadas individualmente y 3 en los grupos focales realizados en Danlí y El Paraíso. Sus datos sociodemográficos principales son: diferentes edades entre 25 a 40 años, diferentes lugares de residencia urbana y rural, clase socioeconómica y ocupaciones diversas. Aunque con las variaciones antes mencionadas guardan entre sí cualidades personales y de pareja comunes. Por ejemplo, todas las parejas tienen uno o los dos cónyuges líderes de su comunidad, de religión católica y están organizados dentro de otros grupos a nivel de la Iglesia y de la comunidad.

A. ROL DE LOS INSTRUCTORES

Uno de los incentivos en los usuarios líderes que están completamente satisfechos del Método de Ovulación Billings, es llegar a ser instructor de Billings; en las entrevistas expresaron que es una de sus metas de la pareja cristiana. En la comunidad es vista como una actividad de prestigio y respeto, pero que requiere de dedicación y gastos propios. Según los instructores algunas veces, no reciben ningún reconocimiento económico por los viajes y materiales que se utilizan para enseñar y para actualizarse, ya que uno de sus compromisos es mantenerse actualizados y capacitados frecuentemente¹.

En Honduras, al momento de este estudio, solamente se identificó la Iglesia Católica por medio de su programa CEVIFA, como la única institución proveedora de materiales, capacitación y certificación de instructores de Billings, CEVIFA – Método de Ovulación Billings.

Los instructores actualmente operan en dos formas, los certificados y autorizados por CEVIFA y los que aún no se han certificado, pero aprendieron el método y lo enseñan a otras parejas en forma empírica. Los instructores certificados son producto de un proceso de enseñanza, que comprende teoría y práctica, para desarrollar una serie de contenidos que van desde la teoría científica de la reproducción, anatomía y fisiología reproductiva, teoría de la Iglesia Católica, metodología y técnicas para la enseñanza popular y manejo de los sistemas de información del programa. Estos contenidos están divididos en cuatro módulos, los cuales se desarrollan en sesiones presenciales que cubren el proceso de enseñanza a los usuarios desde la promoción hasta declararle autónoma. Dijo un docente de instructores de Billings, “Ser instructor de Billings requiere de estudio, pasar un examen con una buena nota de más del 90%, tener un certificado y practicarlo; tener las maneras de llegar a las parejas, transmitirles la seguridad y atenderlos en todo momento”.

Al conversar con ellos se pudo conocer su capacidad para la comunicación interpersonal y características de líderes y lideresas. En la comunidad, sus usuarios les expresan mucho respeto y reconocimientos por su trabajo, sin embargo no siempre confían en el método que ellos enseñan. Su labor se desarrolla “casi siempre” en pareja y ambos están preparados para las consultas de sus usuarios. En algunas ocasiones por circunstancias especiales propias de las familias, algunos hacen las visitas solos o es el hombre el que hace las visitas y las mujeres dan las consejerías e instrucciones en casa.

Una limitante es que algunos instructores encuentran problemas cuando tienen que visitar los usuarios en sus casas. No tienen lugar donde dejar sus hijos cuando se va casa por casa. Dijo uno de los instructores de un grupo focal, “Uno de los problemas más grandes que tenemos es que los niños no se pueden andar llevando en estas cosas, ellos son inquietos y no pueden alejarse de la casa. Nos turnamos y procuramos salir juntos cuando podemos dejar los niños a cargo de otras personas”.

La relación de los instructores con sus clientes es uno de las claves del éxito de la programa de CEVIFA. La mayoría de las personas que conocen o han escuchado de Billings, dijeron que fue por medio de los instructores; a veces les preguntan cómo es que hacen ellos para planificar y cómo ven que a ellos les ha funcionado, lo toman por iniciativa. Algunos de avanzada edad, ya no lo llevan, pero lo llevaron por mucho tiempo y las personas confían en ellos por su experiencia.

¹ Manual de Capacitación para Instructores, Programa CEVIFA - Método de Ovulación Billings, Honduras, 1999

En cuanto a perfiles de proveedores de planificación familiar con otros métodos, los instructores del Método de Ovulación Billings tienen una alta exigencia en cualidades personales, técnicas y espirituales. Algunos lo ven como una meta que toda pareja cristiana debe cumplir, pero otros lo ven como una limitación para que el servicio se pueda expandir, ya que es por medio de los instructores en la mayoría de los casos que se promociona, se captan las usuarias, se entrenan para su uso y continuidad, y si estas personas deben reunir “tantos requisitos” no podría expandirse a otros sectores no católicos. Según la unidad 6 del *Manual de Capacitación*², un instructor de Billings explica que los instructores deben cumplir:

- *Orar diariamente.*
- *Tener confianza en Dios y en sí mismo.*
- *Ser perseverante, leal, veraz y sincero.*
- *Ser respetuoso, prudente, practicar buenos hábitos de estudio.*
- *Con espíritu de trabajo.*
- *Comunicador efectivo y optimista.*
- *Puntual y muy responsable.*
- *Capacitarse frecuentemente para tener seguridad en lo que enseña.*
- *Actitud vendedora y poseer iniciativa propia.*

Es importante reconocer que los requerimientos en su perfil se orientan al desarrollo integral de la persona; pero si estos requisitos o criterios no son manejados adecuadamente podrían ser una limitante, especialmente cuando se trabaja con personas adultas³. No se encuentran en la descripción del perfil los aspectos técnicos que estas personas deben de cumplir. En el manual no se define cual es el apoyo que los instructores deben recibir de sus instituciones patrocinadoras y de sus comunidades.

Desde la opinión del equipo investigador, una de las potencialidades del programa CEVIFA son los instructores de Billings, quienes además de ser líderes en la Iglesia, son líderes en su comunidad y agentes claves dentro de las otras instituciones. Se les puede considerar el “Corazón del Programa”. También hacen actividades que desarrollan su comunidad como lo siguiente: “Somos Delegados de la palabra”; “Hacemos los Retiros Espirituales de parejas; Somos animadores de grupo de parejas; Animadores del grupo catecúmenos; Apoyamos al Padre en las charlas Prematrimoniales; Trabajamos en la Evangelización de Matrimonios”.

B. EL MODELO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE

El modelo de enseñanza del programa de CEVIFA, cubre las diferentes etapas del aprendizaje del método y las estrategias de promoción, captación, capacitación y seguimiento de usuarios. Se apoya en una serie de materiales entre lo que comprenden materiales para proveedores y clientes: incluyendo un manual de capacitación de instructores, manual para usuarias, instrumentos de registro y de referencia, y un rotafolio para la enseñanza, cuadrícula de registro de secreciones y diversos materiales promocionales.

El desarrollo de este modelo de capacitación de instructores requiere al menos de siete sesiones presenciales que duran uno o dos días completos, que de preferencia deben ser fines de semana, lo cual indica que un instructor debe al menos recibir 60 horas de capacitación presencial. En cuanto a materiales

² Manual de Capacitación por el Centro para la Educación en la Vida Familiar (CEVIFA), Honduras

³ Barrigo Díaz Frida, Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo.

impresos, el costo de un paquete completo es de aproximadamente \$60. Para la mayoría de los instructores sería insostenible este costo, ya que como se ha mencionado anteriormente es alto y se requiere contar con materiales originales y en colores.

Para la expansión de este método se debería de pensar en la creación o la adaptación de los materiales en versiones menos costosas y menos complejas; que sean manejadas por los mismos instructores para la capacitación de otros grupos en la comunidad y poder certificar instructores con un proceso más accesible a toda la comunidad. Al hablar de accesibilidad se refiere a costos, disponibilidad para la reproducción de materiales, adaptaciones de los horarios, duración y sitios.

C. SOSTÉNABILIDAD DEL TRABAJO DE LOS INSTRUCTORES

La sostenibilidad del trabajo de los instructores de Billings, se podría garantizar por cuatro factores principales:

- El convencimiento y compromiso espiritual que tienen las usuarias. Una de sus aspiraciones es llegar a ser instructores.
- La dinámica de cómo se lo heredan entre amigos y familias, además por ser líderes dentro de su comunidad geográfica y religiosa. En el estudio se contó con la participación de parejas de instructores desde los 20 años hasta los 50 años. Los mayores han motivado a los jóvenes a seguir este apostolado; los jóvenes por su parte dijeron que para ellos es una vocación al servicio, pero que se apoyan y se modelan en las parejas mayores.
- Los instructores tiene suficiente experiencia sobre el método, algunos lo conocen desde antes de estar en la edad reproductiva, lo han conocido junto a sus familias y se han sentido motivados. Algunas parejas dijeron que tenían más de 10 años de conocerlo y que desde entonces aunque sea sin certificado, instruían a parejas.
- El proceso de sensibilización que se desarrolla con el modelo de enseñanza. El tiempo mínimo de práctica en los instructores del estudio es de 4 años. Lo cual demuestra que su trabajo podría ser vitalicio dentro de su comunidad.

"Nos conocimos en la iglesia, fuimos amigos por mucho tiempo y me preguntó qué hacía para evitar los hijos y yo le dije que nada, pero que quería hacerme la vasectomía, ella me dijo: Llegue a la casa.... y su esposo me explicó. Desde ese día empezamos a usarlo. Desde ese día yo me propuse ser instructor del Método de Ovulación Billings".

Instructor de Tegucigalpa

D. EL APOYO QUE RECIBEN LOS INSTRUCTORES

Los instructores están plenamente conscientes de que su trabajo es parte de su voluntariado, sin embargo algunos expresaron que invierten en materiales y transporte para sus visitas y algunas veces se limitan por falta de fondos. La Iglesia por medio de CEVIFA los provee de viáticos, materiales de apoyo y capacitación, pero no cuentan con un fondo que les garantice la continuidad de su trabajo. Dijeron ciertos instructores: "Es muy poco el apoyo económico que recibimos de la Iglesia, es limitado y no tenemos el reconocimiento que

deberíamos tener". Otro comentó, "Tenemos el apoyo espiritual de la Iglesia, lo económico es bien poco, me parece que debería ser paralelo".

Una limitante identificada es la falta de autorización para reproducir materiales y la capacitación. Al conversar con líderes de otras iglesias que no son católica y líderes de la comunidad, se percibe desconocimiento sobre los mecanismos para acceder a una capacitación y obtener materiales que no sea por medio de la Iglesia Católica. A futuro, si se deseara expandir este método, se deberían de hacer más accesibles los materiales, la información, la capacitación y la reproducción de estos modelos. Dijo un líder de la comunidad, "Una persona que desee ser instructor del Método de Ovulación Billings y certificarse, pero no depender de la Iglesia, difícilmente puede hacerlo, al menos no conozco ninguno. Solicitar una capacitación es difícil y aún con los instructores en las mismas comunidades, pues ellos tienen ciertos compromisos con los hermanos de su iglesia ". También los instructores saben que no existen muchos materiales ni viáticos para que ellos puedan continuar con sus capacitaciones, al igualmente el no tener la seguridad de recursos en el futuro. Uno de los instructores contó, "De CEVIFA recibimos capacitación y algunos viáticos para los viajes, siempre por medio de la Iglesia, pero no tenemos la seguridad permanente".

Aunque la capacitación se ha extendido a otros sectores de salud, incluyendo personal de enfermería de la Secretaría de Salud, aún no es muy reconocido por la población. Dijo uno de los instructores, "Si a la secretaría de Salud le interesara este método, tendríamos apoyo en materiales para promocionarlo, o al menos nos enviaran usuarios". Al final era cuestión de la situación económica de cada uno de los instructores para seguir enseñando el método, "Aunque nuestra labor es voluntaria y de apostolado, es duro perder un día de trabajo por la situación económica, si se dispusiera de un fondo se diera un mejor servicio", dijo un voluntario.

E. CERTIFICACIÓN DE LAS USUARIAS

"No existe un perfil especial para las parejas de Billings, puede ser jóvenes o mayores, de clase alta o baja, el requisito es que estén de mutuo acuerdo. Con la experiencia uno va aprendiendo si las parejas puede dialogar, a reconocer si están motivados, así uno en la consejería le va hablando de las ventajas del método, pero le va dando pistas para resolver otros problemas, el que no está convencido satisface su curiosidad en la primera sesión y se va".

Los instructores del Método de Ovulación Billings son los encargados de la certificación de usuarias como autónomas. Aunque no se da una certificación escrita, las usuarias no son aptas para llevar el método de una manera independiente si no son autorizadas por sus instructores. Según los instructores, no se mide el proceso de lograr autonomía en función de tiempo, sino en función de habilidades y prácticas para determinar las variaciones de su ciclo, sus cambios en las secreciones, el registro de los cambios de la secreción y el manejo en pareja de la abstinencia. Aunque creen que sí es importante que la pareja cumpla todas las sesiones de consejería, reconocen que existen algunas con mayores habilidades y que en dos o tres sesiones aprende el método.

"Puede ser de unos cuatro a cinco meses si las parejas no fallan".

"En la mayoría nunca se sabe (si han logrado autonomía), porque no terminan todas las sesiones".

"Dos o tres meses si cumplen todas las sesiones".

"No hay un tiempo definido, depende de la pareja".

Aunque no se tiene un dato exacto, los instructores dijeron que no todas las parejas necesitan las 7 sesiones y que al final ellos mismos abandonan las últimas sesiones y siempre los pueden declarar autónomos.

F. DIFICULTADES EN EL TRABAJO DE LOS INSTRUCTORES

“Aunque somos de mucha confianza en las comunidades, tenemos que vencer algunas barreras. Pareciera que nosotros somos los interesados en el método, pero no decaemos hasta convencer aquella pareja...”

Instructor – Grupo focal Danlí

Los instructores encuentran muchos obstáculos en su trabajo de promoción y enseñanza de la planificación familiar natural, a veces se sienten solos y sin apoyo. Aunque a diferencia de los proveedores institucionales de planificación familiar, ellos dan seguimiento a sus clientes potenciales y agotan todos los recursos para demostrar las ventajas de la planificación familiar natural con el Método de Ovulación Billings, especialmente a los de su Parroquia. Cuando se conversó con los instructores de Billings, se encontró que las principales dificultades que ellos expresan son diversas:

- *“Solo se encuentra a la mujer sola en casa”.*
- *“Horarios de trabajo de los hombres”.*
- *“Tiempo de nosotros para dejar nuestro trabajo”.*
- *“Poca coordinación con la Iglesia, especialmente sus propias parroquias”.*
- *“Encontrar parejas usuarias que no estén interesadas en un método artificial”.*
- *“Convencerlos y llevar la abstinencia”.*
- *“Que las parejas tengan confianza en sí mismas y en el método; algunos creen que solo lo anuncia y lo promueve la Iglesia, porque no es efectivo”.*
- *“Que la gente tenga dinero para comprar los materiales”.*
- *“Mujeres con enfermedades vaginales y que no desean consultar a un centro de salud”.*
- *“Falta de coordinación entre los instructores, para poder expandir más las acciones”.*
- *“Las parejas se aburren, porque las sesiones son muy tediosas”.*

7.5. Factores que Limitan y/o Favorecen la Expansión del Método de Ovulación Billings

A. FACTORES QUE LIMITAN LA EXPANSIÓN

Para conocer la opinión de los instructores, respecto al Método de Ovulación Billings, se les preguntó sobre los factores que favorecen y los que limitan la extensión del método. El consenso dijo que la mayoría de los factores negativos están relacionados a la cultura de la población; especialmente a la relación de la pareja. Dijo un instructor, “Las personas a veces quieren un método para ya. Nosotros como instructores podemos orientarlos de cómo comenzar el proceso, pero ellos no se regresan contentos, llevan esa desconfianza y como además no es fácil acostumbrarse a la abstinencia de la noche a la mañana”. Además los instructores solicitan mayor apoyo de la Iglesia por ejemplo en materiales.

TABLA No. 12: FACTORES QUE LIMITAN LA EXPANSIÓN DEL MÉTODO BILLINGS

Pareja	• El alcoholismo
	• Falta de decisión en la pareja
	• Sumisión de la mujer
	• El machismo
	• Falta de perseverancia de los hombres en las sesiones de instrucción
	• La descalificación de los instructores por parte del personal de salud
Instituciones de salud	• Reacciones del personal de salud cuando se siente amenazado por los instructores de Billings
Iglesia	• Poco reconocimiento de la labor de los instructores de Billings de parte de la iglesia
	• Falta de apoyo o gestión para materiales y viáticos

B. FACTORES QUE FAVORECEN LA EXPANSIÓN

Los factores que favorecen la expansión del Método de Ovulación Billings, principalmente son atributos o cualidades que ellos ven en las parejas, pero también identifican otros referentes a las actitudes o prácticas de las instituciones de salud y aún dentro de la misma Iglesia.

TABLA No. 13: FACTORES QUE FAVORECEN LA EXPANSION DEL METODO BILLINGS

Parejas	<ul style="list-style-type: none"> • Varios años de casados. • Necesidad de salud • Problemas económicos de la pareja • Que no tengan acceso a los anticonceptivos. • Que pertenezcan a una Iglesia, ya sea Católica o de otra. • Que estén motivadas a la planificación familiar. • Que acepten la abstinencia
Instituciones de salud	• Personal de los centros de salud, que no desanima a la pareja a que los siga "con tal de que no se embaracen".
Iglesia	<ul style="list-style-type: none"> • El interés de promover la planificación familiar de forma natural. • La gestión con algunas organizaciones para el financiamiento de la capacitación y materiales de apoyo de los instructores.

C. ENTREGA DE SERVICIOS

Los instructores han logrado difundir voluntariamente el Método Billings a cientos de parejas hondureñas, apoyado por los mensajes que dan los sacerdotes cada domingo para anunciar sus servicios. Una instructora explicó su trabajo así, "Los instructores somos usuarios y sabemos de los problemas que se encuentran en la pareja.... Nosotros tenemos el compromiso de compartir y mejorar la forma de llevar el método, aparte de enseñarlo, hemos logrado evangelizar, romper barreras que limitan el concepto de sexualidad y hablamos de los aspectos que abarca ese concepto". Los instructores están permanentemente dando las charlas informativas, por lo general a grupos de 15 parejas. De acuerdo a su experiencia, de cada 15 parejas informadas 1 ó 2 como máximo resultan interesadas en llevar el MOB.

“Nosotros acostumbramos a dar la charla informativa en grupos; allí es donde nacen las parejas que se van a inscribir... luego dejamos pasar 15 días para ir enseñando a las que desean conocer más, se tienen las sorpresas de que hay parejas con solo dos sesiones aprenden y quieren llevarlos solos y nosotros creímos que no lo deseaban”.

Instructora de Billings - Paraíso

Algunas veces también se dan charlas informativas individuales, especialmente cuando la pareja la solicita y visita a los instructores. Después de la charla informativa, algunas parejas ya no regresan y ellos como instructores no tienen un mecanismo para darse cuenta si las personas aprendieron el método y desean llevarlo, ya que pierden el contacto. Una limitante es que no cuentan con otros centros de referencia además de los instructores, en el caso de que ya no puedan regresar al mismo lugar o no deseen seguir la instrucción con ellos.

En el programa CEVIFA los instructores utilizan un Sistema de Información Gerencial, el cual tiene como objetivo principal informar sobre las actividades de divulgación, capacitación, número de usuarios en las diferentes etapas, discontinuación del método y otras actividades que contribuyen al proyecto. Dijo una instructora, “A veces las parejas no regresan, porque se les hace difícil la abstinencia o la observación, porque creen que observarse es sucio y si es de tocarse lo consideran vulgar”. Otra instructora comentó, “Existen parejas que empiezan el método y después regresan al método de la inyección, cuando se les ha preguntado, dicen que lo que no les parece son 15 días de abstinencia, ahí es donde yo veo que nosotros como instructores no podemos dar ninguna motivación”.

De las parejas instruidas y activas que aparecen registradas en el sistema no se tienen información sobre los motivos de cambios de métodos, suspensiones temporales, abandonos, y los embarazos tanto planificados como no planificados. Algunas razones identificadas para suspender o abandonar el método, es porque desean un nuevo embarazo, algunas mujeres presentan cambios hormonales, separaciones de las parejas por el trabajo y cambios de domicilio. La influencia de la familia también afecta la manera que la pareja relaciona con el método. Dijo una proveedora, “Yo entiendo a las parejas, que lo difícil no es sólo la abstinencia, sino la influencia de las familias y de las personas que no creen en el método, aún los hermanos de la misma iglesia creen que es algo inseguro”.

En el grupo estudiado, algunos instructores dijeron tener hasta 300 parejas activas y autónomas, dato que toman en base a su registro, pero no mantienen contacto con ellos. Los instructores más recientes reportaron que mantienen un mínimo de 25 parejas.

D. MANEJO DE LOS ASPECTOS DE PAREJA.

Una de las principales razones por las que las parejas dejan la instructoría o el uso del método, es por las dificultades para manejar la abstinencia y aunque ya se ha mencionado que es por patrones o prácticas culturales provenientes del machismo, se preguntó a los instructores qué enseñan ellos para manejarla, con el fin de conocer algunas estrategias que pudieran fortalecerse o reorientarse en los programas de expansión del método.

Además de lo que el modelo de capacitación enseña a los instructores para orientar a la pareja, ellos utilizan sus propias estrategias, como usuarios del método con conocimiento de la situación para aconsejar de una

manera apropiada. Una instructora dijo, "Muchas parejas se entusiasman en las primeras reuniones, pero ya no regresan, no se ponen en acuerdo de cómo llevar el método y mejor lo dejan, eso sucede por la falta de conocimiento y de información. Nosotros como instructores debemos de aconsejarles y anticiparles que es un proceso, en el cual ellos deben de tener paciencia y estar de acuerdo".

Lo más aconsejable para el manejo de la abstinencia es el diálogo entre la pareja, para lo que ellos enseñan algunas formas de hacerlo, entre ellas, dan algunas referencias bíblicas, comentan sobre los problemas económicos que atraviesan las familias, explican sobre las diferentes formas de expresar el amor y la sexualidad de un hombre y en ocasiones durante los primeros días le visitan casi a diario para animarles y ayudarles a llevarlo. Los motivos para que "sus parejas" se retiren, principalmente se deben a que no se han puesto de acuerdo y no cumplen con la abstinencia. Las mujeres se enojan y se decepcionan, porque los hombres no quieren guardar la abstinencia. Para los instructores, existen más información y más recursos y por eso tienen más facilidad con la abstinencia, "Para nosotros como instructores ya es más fácil manejar la abstinencia, platicamos, reímos, leemos, nos dormimos, lo vamos manejando como cualquier cosa que hay que hacer ciertos días".

E. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES PARA EL MÉTODO DE OVULACIÓN BILLINGS

Aunque la misión de la Iglesia es promover la regulación de la fecundidad de forma natural, actualmente sus programas se han limitado al Método de Ovulación Billings. Algunas parejas tiene dificultad con este método debido a situaciones especiales se les vuelve difícil la identificación de su período fértil o la identificación del día clave. Estas circunstancias son la lactancia, el destete, infecciones de tipo vaginal, la premenopausia y la discontinuación de métodos hormonales o DIU. Las parejas con problemas con identificar los períodos fértiles y los cambios en sus secreciones y tienen que pasar en abstinencia por varios meses, lo cual les ocasiona problemas en las parejas.

"Los instructores tenemos una gran responsabilidad, pues existen parejas y situaciones especiales, por ejemplo las mujeres lactantes, con irregularidades del ciclo y otros problemas de conducta en la pareja".

Las instructoras del Método de Ovulación Billings dijeron que la queja de sus usuarias que dejan la instrucción es porque les cuesta aprender a graficar y la abstinencia se prolonga. Ellas optan por mejor retirarse y tomar otro método.

F. PROPUESTAS PARA EXPANSIÓN

Los instructores opinaron que la expansión del MOB depende de muchas cosas. Por ejemplo, debería ver más apoyo permanente de CEVIFA para la promoción impresa, en radio y en televisión, al igual que los patrocinadores de otros métodos lo hacen de forma permanente. También, que los sacerdotes ayuden a seleccionar parejas. Que se de un curso de Método de Ovulación Billings a sacerdotes, para que ellos puedan tener más conocimiento de lo que implica captar, enseñar y mantener en el método a las parejas. Ellos dijeron que es importante que se haga más difusión del trabajo que los instructores de Billings hacen, que se conozca como los otros métodos: y que la enseñanza del método incluya aspectos de sexualidad para que los instructores puedan explicar con cierta libertad de acuerdo a su experiencia y conocimiento.

Para los fines específicos del estudio se les preguntó a los instructores del Método de Ovulación Billings, cuáles podrían ser algunas estrategias para aumentar el uso de los métodos naturales en las parejas hondureñas, ellos coincidieron que mayor promoción del Método, no solamente por medio de la Iglesia, sino que por todos los medios de difusión en todos los niveles de audiencia. Opinan que el Método de Ovulación Billings se difunde solamente en los programas de la Iglesia Católica y por eso, el método siempre está asociado con un perfil religioso y difícilmente ampliar su cobertura.

Los instructores conocen o han sido usuarios de otros métodos naturales y recomienda ampliar la gama de métodos ofrecidos por el programa para incluir MELA, ritmo y el Collar del Ciclo. Sobre este último método existe interés en conocerlo y aprenderlo, aunque algunos ya lo conocen y trabajan con él. Consideran que si los instructores aprenden un método que ayude a las parejas que se les dificulta aprender Billings, sería una forma de atender más las necesidades de planificación familiar natural.

CONCLUSIONES

Las respuestas de las tres preguntas principales son:

1. ¿Existe una demanda potencial no satisfecha de servicios de PFN en su área de cobertura?

Los resultados mostraron que la mayoría estaba enterada de todos los métodos de planificación familiar, incluyendo los naturales y que les preocupaban los efectos secundarios de los métodos hormonales. Muchas hacían algo para evitar un embarazo, como el coito interrumpido o la abstinencia, aunque no se reportaron como “usuarias” de un método. A las que usaban abstinencia les hacía falta información correcta sobre los días en que podían evitar un embarazo. Las razones por las cuales no usaban ningún método tenían que ver con falta de confianza en los proveedores y miedo de los efectos secundarios.

También se exploró con las no-usuarias su conocimiento sobre los servicios de PFN para identificar razones por las cuales no habían accedido a un método natural. Por lo general, faltaban conocimientos de los métodos naturales y creían que los métodos naturales tomaban mucho tiempo para aprenderlos. Algunas parejas no Católicas suponían que los servicios de CEVIFA estaban destinados solamente a los miembros de la Iglesia. En cuanto a sus actitudes hacia los métodos naturales, del lado positivo los vieron como seguros para la salud y consistentes con sus creencias. Sin embargo, identificaron desventajas como dudas sobre su efectividad, falta de confianza en su habilidad de usar un método natural y la oposición de su pareja a su uso. Los resultados sugirieron que la red social tiene influencia tanto para apoyar como para desmotivar sobre el uso de la PFN. Las principales fuentes de información sobre la PFN citadas fueron la esposa, parientes o amigos, antes que los proveedores de salud o la Iglesia.

2. ¿Por qué las usuarias en aprendizaje del MOB abandonan su uso antes de llegar a la autonomía?

Posibles estrategias para aumentar la efectividad de los servicios de CEVIFA, o sea acortar el tiempo que lleva una pareja a llegar a ser autónoma; la efectividad de la charla inicial para contestar sus dudas fue clave en motivar su continuación a la siguiente fase de aprendizaje. Algunas usuarias en aprendizaje habían continuado con el uso del MOB, aunque nunca habían sido declaradas autónomas porque no regresaron para su próxima cita con el instructor.

Es importante analizar las causas de discontinuaciones entre parejas en el proceso de aprendizaje. La mayoría de las siete parejas entrevistadas que habían dejado el método encontró dificultades en el uso del MOB debido a problemas con registro en la gráfica (ciclos irregulares, destete, infecciones vaginales, perimenopausia, y uso después de anticonceptivos hormonales). Además, algunas tuvieron dificultades para

identificar el día pico, lo que dio como resultado una prolongada abstinencia. También manifestaron falta de tiempo para asistir a las capacitaciones. Finalmente, algunos simplemente comentaron que el MOB, 'no era para ellos'. Las que discontinuaron durante el aprendizaje reportaron las siguientes razones: embarazo durante la instrucción (3), decidió esterilizarse (1), no registra en la grafica (2), desconfía del método (1).

Se entrevistó a 14 usuarias que lograron la autonomía. Como es de esperar, se identificó un alto nivel de satisfacción con el MOB y los servicios de CEVIFA entre este grupo de parejas. Manifestaron su apreciación para una mejor comprensión del funcionamiento de su cuerpo y comentaron que el uso del MOB había enriquecido su relación de pareja. Es interesante notar que ninguna de estas parejas consideraría el uso de un método artificial, lo cual indica un grupo altamente motivado de usuarias. Todos dan referencia y consejería básica en el MOB a sus amigos y familiares. Se procuró identificar un tiempo estándar para el proceso de aprendizaje, pero se concluyó que el número y tiempo de visitas para aprendizaje fue bastante variable.

3. ¿Cómo puede CEVIFA satisfacer mejor las necesidades de sus usuarias?

Las instructoras se sintieron respetadas y reconocidas en sus comunidades y comentaron que las usuarias aspiraban a ser instructoras en el futuro. Opinaron que sus funciones requerían bastante dedicación y estudio individual. Las instructoras comentaron que el apoyo y reconocimiento que les brindaba la Iglesia fue insuficiente en comparación con el trabajo arduo que realizan.

Se pueden dividir los retos que identificaron en dos grupos – algunos relacionados con los servicios y otros relacionados con las usuarias. En cuanto a las dificultades de prestar los servicios del MOB, mencionaron retos como: la dificultad de involucrar al varón; horarios de trabajo; carencia de apoyo y coordinación con la Iglesia; el costo de materiales, instrucción compleja y extensa; y personal de salud que critica el MOB. También vieron retos relacionados con el perfil de las usuarias, por ejemplo citando la baja autoestima de la mujer. Muy ligado a este punto está la falta de confianza en las habilidades de las usuarias potenciales para aprender el método. Comentaron que en algunos casos el machismo y el alcoholismo también dificultan el uso del método. Opinaron que para algunas parejas no es fácil aprender a manejar la abstinencia. También citaron la poca credibilidad en el método y la falta de apoyo en su entorno social para su uso.

Las instructoras ofrecieron recomendaciones concretas para aumentar la efectividad de los servicios de CEVIFA. En primer lugar sugirieron que CEVIFA busque nuevas maneras de reconocer el trabajo de los instructores. Además, recomendaron la diseminación del MOB a través del Ministerio de Salud para aumentar la credibilidad del mismo. En cuanto a los servicios de CEVIFA, recomendaron ampliar las opciones naturales disponibles para atender las diversas necesidades de sus clientas y buscar maneras de acortar las etapas de aprendizaje.

9. RECOMENDACIONES

Es importante aumentar la disponibilidad de los servicios de planificación familiar natural en Honduras para satisfacer las necesidades de parejas que no desear usar otros métodos de planificación familiar – por preocupaciones por su salud o creencias religiosas.

CEVIFA cuenta con muchos recursos para poder ampliar y mejorar su trabajo, entre ellos una red de instructoras voluntarias y usuarias del MOB con mucha dedicación y entusiasmo, así como el apoyo del liderazgo de la Iglesia Católica en Honduras. El trabajo en coordinación con el gobierno también es una manera de responder a algunas interrogantes de usuarias potenciales que consideran que los servicios de CEVIFA sólo son para católicos y que al MOB le falta legitimidad porque el sector salud no ofrece el método.

Estos resultados sugieren que CEVIFA debería tomar acciones concretas para crear un mayor soporte y aceptación a la PFN en el país, incluyendo la continuación de su trabajo conjunto con el Ministerio de Salud Pública, la simplificación de su protocolo de instrucción, reducción del costo de sus materiales y entrenamiento, y el fortalecimiento de la coordinación con la Iglesia. Esto podría facilitar la expansión de los servicios de CEVIFA en nuevas áreas. También se podrían incluir iniciativas para incrementar el apoyo al instructor para potenciar estos esfuerzos.

La expansión de los servicios de CEVIFA podría incluir la oferta de otras opciones naturales, como MELA y el Método de Días Fijos (MDF), representa otra estrategia prometedora. El MDF provee una opción natural adicional a las parejas donde la mujer siente alguna incomodidad revisando sus secreciones vaginales debido a barreras culturales, o tienen dificultad en identificar el día pico. Estas usuarias prefieren un método que no requiera observaciones ni registros y cuyo aprendizaje sea rápido. El uso de un método sencillo de aprender podría disminuir el porcentaje de parejas que usan la abstinencia periódica sin la información correcta. La reducción en el tiempo requerido para entrenar a proveedores y usuarios, podría permitir a CEVIFA ampliar sus servicios, especialmente en áreas rurales remotas.